

Top 5 des recommandations pour les soins à domicile : élaboration et mise en œuvre dans la pratique

Annina Cadruvi
Christine Reichart

Groupe de projet

Co-responsables du projet

Christine Reichart,
Infirmière de pratique avancée MScN,
Spitex Zürich,
christine.reichart@spitex-zuerich.ch

Annina Cadruvi,
Infirmière de pratique avancée MScN,
Spitex Chur, annina.cadruvi@spitex-chur.ch

Contact AFG
as.homecare@vfp-apsi.ch

Best Home Care Practice

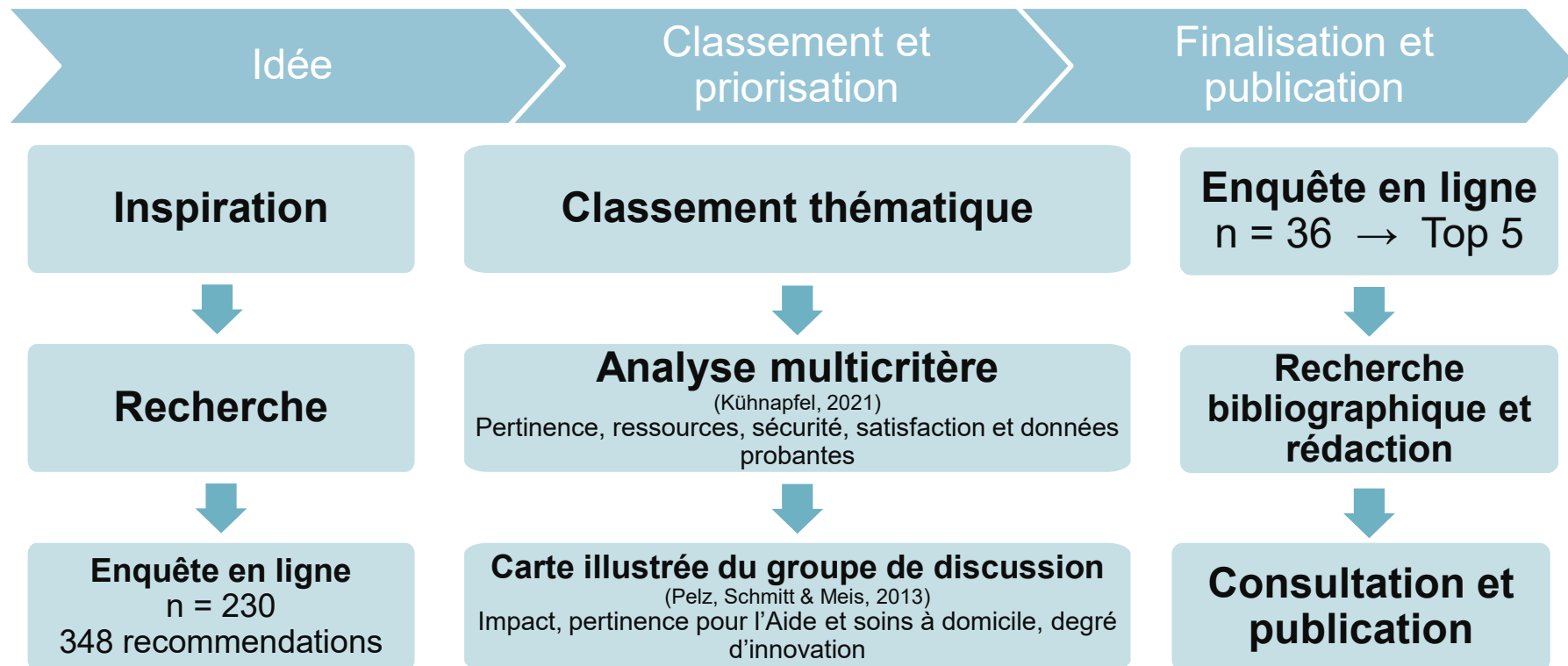
Rachel Jenkins
Jennifer Kummli
Sonja Bächli
Sonja Höhn
Daniela Händler-Schuster
Azra Karabegovic
Esmeralda Latifovic
Manuela Birnea
Sonja Santi
Claudia Lötscher
Bettina Messerli
Elisa Dolci

Smarter Medicine

- Mouvement international contre les soins excessifs ou inappropriés (depuis 2012)
- Publication de listes Top 5 dans différentes disciplines
- Toujours fondées sur les connaissances scientifiques les plus récentes
- Sensibilisation et discussion



Élaboration de la liste Top 5



Carte illustrée du groupe de discussion





Misez sur les forces et les compétences des personnes concernées et ne réalisez pas entièrement les interventions de soins lorsqu'une participation active est possible.

- Toujours aussi pertinent, surtout lorsque le temps et le personnel manquent
- Le sentiment d'efficacité personnelle a un effet positif sur la santé psychique
- Recenser les ressources lors de l'évaluation, utiliser les CAP interRAI et adapter les interventions en conséquence
- Instaurer une culture des soins axée sur l'autonomisation, à tous les niveaux de qualification et de fonction



Recueillez le vécu des familles ainsi que leurs besoins de soutien et de conseil, puis définissez des mesures ciblées.

- La famille vit elle aussi la situation : une richesse et un défi à la fois
- Le risque de voir sa propre santé se dégrader augmente
- Dilemme : un répit est nécessaire, mais il est difficile de déléguer la responsabilité
- Les instruments d'évaluation aident à repérer et à apprécier la charge
- Concrètement : échanges d'égal à égal, soutien en situation de crise, possibilités de répit et de repos, services de transport, aide pour les questions financières et d'assurance ...
- L'Aide et soins à domicile comme pivot : estime, aide concrète et partenariat fiable



Prenez au sérieux
les signes de
violence
domestique et
agissez en
conséquence.



- Formes : physique, psychique, sexuelle, financière, négligence
- En Suisse, 300'000 à 500'000 personnes de 60 ans et plus sont concernées chaque année (OFAS, 2026)
- La clientèle de l'Aide et soins à domicile est particulièrement vulnérable.
- Conséquences : troubles physiques et psychiques, dépression, anxiété, idées suicidaires, stress, blessures, malnutrition → mortalité accrue.
- Recours accru aux prestations de santé
- La violence traduit souvent un état de dépassement
- Sensibiliser le personnel
- Collaborer en réseau interdisciplinaire



Repérez les
signes de solitude
ou d'isolement
social et réagissez
de manière
appropriée.

- Les effets de la solitude sur la santé sont comparables à ceux du tabagisme ou du surpoids
- La clientèle de l'Aide et soins à domicile présente de nombreux facteurs de risque
- Repérer les facteurs favorisant la solitude, p. ex. perte auditive, démence ou mobilité réduite
- Écouter et prendre la personne au sérieux.
- Évaluer la nature et l'ampleur de la solitude.
- Adapter les mesures à chaque personne
- Travail biographique
- Organiser un accompagnement
- Connect! Ensemble contre la solitude



Pas d'hospitalisation des personnes atteintes de maladies chroniques ou multiples, ni des personnes fragiles, sans avoir convenu de l'objectif et de la démarche avec les parties concernées.

- Les hospitalisations présentent un risque élevé pour les personnes atteintes de maladies chroniques ou multiples
- Planification anticipée et recueil précoce de la volonté de la patiente ou du patient
- Information transparente sur les options thérapeutiques
- Évaluation globale des besoins
- Collaboration intégrée et documentation uniforme
- Une grande continuité renforce la sécurité

SI L'ON N'EN FAIT PAS ASSEZ,
IL FAUDRA EN FAIRE
D'AUTANT PLUS PAR LA
SUITE.

Conclusion

- Dans votre institution : où en fait-on trop, sans nécessité ? Et où n'en fait-on pas assez, avec quelles conséquences ?
- Poser des questions critiques – remettre les habitudes en question
- Un thème à intégrer aux objectifs annuels, aux réunions d'équipe et aux discussions de cas
- One Minute Wonder (Krüger & Mannebach, 2019)
- Poursuivre les échanges

VFP APSI Schweizerischer Verein für Pflegewissenschaft
Association suisse pour les sciences infirmières
Swiss Association for Nursing Science

Akademische Fachgesellschaft
Spitex Pflege

smartermedicine
Choosing Wisely Switzerland

ONE MINUTE WONDER
Reihe Top-5 Liste Spitex Pflege (2026)

Empfehlung 1/5: Nutze die Stärken und Kompetenzen der Betroffenen und übernahm Pflegeinterventionen nicht vollständig, wenn eine aktive Mitarbeit möglich ist.

Stärken und Kompetenzen erkennen

- Bei der Abklärung nach Ressourcen fragen: «Was geht gut im Alltag? Was können Sie tun? Wo merken Sie, dass es schwieriger wird.»
- Tätigkeiten in Teilschritte aufteilen: «Welchen Teil können Sie sich weiterhin vorstellen, selbst zu übernehmen?»
- Ressourcen in der Pflegeplanung festhalten und nutzen
- Ziele gemeinsam definieren, kleine Fortschritte sichtbar machen
- Einsatzzeit einplanen für Anleitung und Befähigung
- Evaluation: Im Verlauf erneut abklären und beobachten. «Wo braucht es weiterhin Hilfe? Wo können wir befähigen?»
- Über Körperpflege und Hauswirtschaft hinaus befähigen

Beispiele für aktive Mitarbeit

- Medikamente gemeinsam richten
- Symptomtagebuch führen
- Medizinische Termine vorbereiten und Fragen notieren
- Hilfsmittel einsetzen, sodass mehr Eigenaktivität möglich ist z.B. Anziehhilfe etc.
- Bei der Wundversorgung und Beurteilung einbeziehen
- Zu Bewegungsübungen befähigen

Gemeinsame Haltung

- Stets kommunizieren: «Wir übernehmen nur das, was Sie selbst nicht tun können.»
- Das gesamte Team vertritt konsequent diese Haltung
- Ideen für zusätzliche Befähigungsmöglichkeiten mit Fallverantwortliche Person teilen

Merke: Die Spitex ergänzt vorhandene Fähigkeiten – sie ersetzt diese nicht.

Mehr erfahren?
Die vollständige Top-5-Liste inkl. Quellenverzeichnis ist auf der Website von Smarter Medicine veröffentlicht.

Une boussole pour l'avenir

Il ne s'agit pas d'en faire plus ou moins. Il s'agit
d'agir de manière adaptée,
d'agir ensemble,
de répondre aux besoins réels.



Bibliographie

Office fédéral des assurances sociales. (2026). *Programme d'impulsion pour la prévention de la violence envers les personnes âgées, axé sur l'accompagnement*. Bern.

Choosing Wisley (2012). An Initiative of the American Board of Internal Medicine Foundation. Choosing Wisley. Consulté le 12.08.2026 <https://choosingwisley.org/>

Krüger, L. & Mannebach, T. (2019). One Minute Wonder zielgerichtet gestalten. *PADUA* 14 (4).

Kühnapfel, J. B. (2021). *Scoring und Nutzwertanalysen (pp. 101 - 133)*. Springer.

Pelz, C., Schmitt, A., & Meis, M. (2004). Knowledge Mapping als Methode zur Auswertung und Ergebnispräsentation von Fokusgruppen in der Markt- und Evaluationsforschung. *Forum: Qualitative Sozialforschung* 5 (2).

Sources des recommandations :

Akademische Fachgesellschaft Spitex Pflege (AFG). (2026). *Liste Top 5 des soins à domicile*. Smarter Medicine. Abgerufen am 12.08.2026 <https://www.smartermedicine.ch/de/top-5-listen/spitex-pflege-2026>