

ADÉQUATION DES BESOINS ET DES MOYENS MIS EN PLACE À DOMICILE DANS LES PRISES EN CHARGE DE FIN DE VIE : POINT DE VUE DES INFIRMIERS LIBÉRAUX.

Maïalen Lauzin¹, Aurélien Proux², Julien Mancini³, Anne-Déborah Bouhnik³,

I : Département de soins de support et de soins palliatifs, Institut Paoli Calmettes, Marseille 2 : Département de soins palliatifs, Hôpital privé Jean Mermoz, Lyon 3: Service des sciences économiques et sociales de la santé & traitement de l'information médicale (SESSTIM), Marseille

CONTEXTE

La majorité des Français exprime le souhait de mourir à domicile. En France, les infirmiers diplômés d'État libéraux (IDEL) sont au cœur des prises en charge palliatives à domicile. Pourtant leur point de vue sur l'adéquation des ressources mobilisées avec la réalité du terrain est sous-représenté dans la littérature scientifique.

MÉTHODES

- Etude descriptive des pratiques sur un mode rétrospectif via un auto-questionnaire en ligne.
- Population cible : IDEL en France métropolitaine
- Diffusion via les CPTS et URPS infirmiers à l'échelle nationale.
- Analyse quantitative univariée et multivariée.

OBJECTIF

Évaluer l'adéquation entre les besoins des patients et les moyens mis en place lors de prises en charge de projets de fin de vie à domicile, selon la perception des infirmiers libéraux.

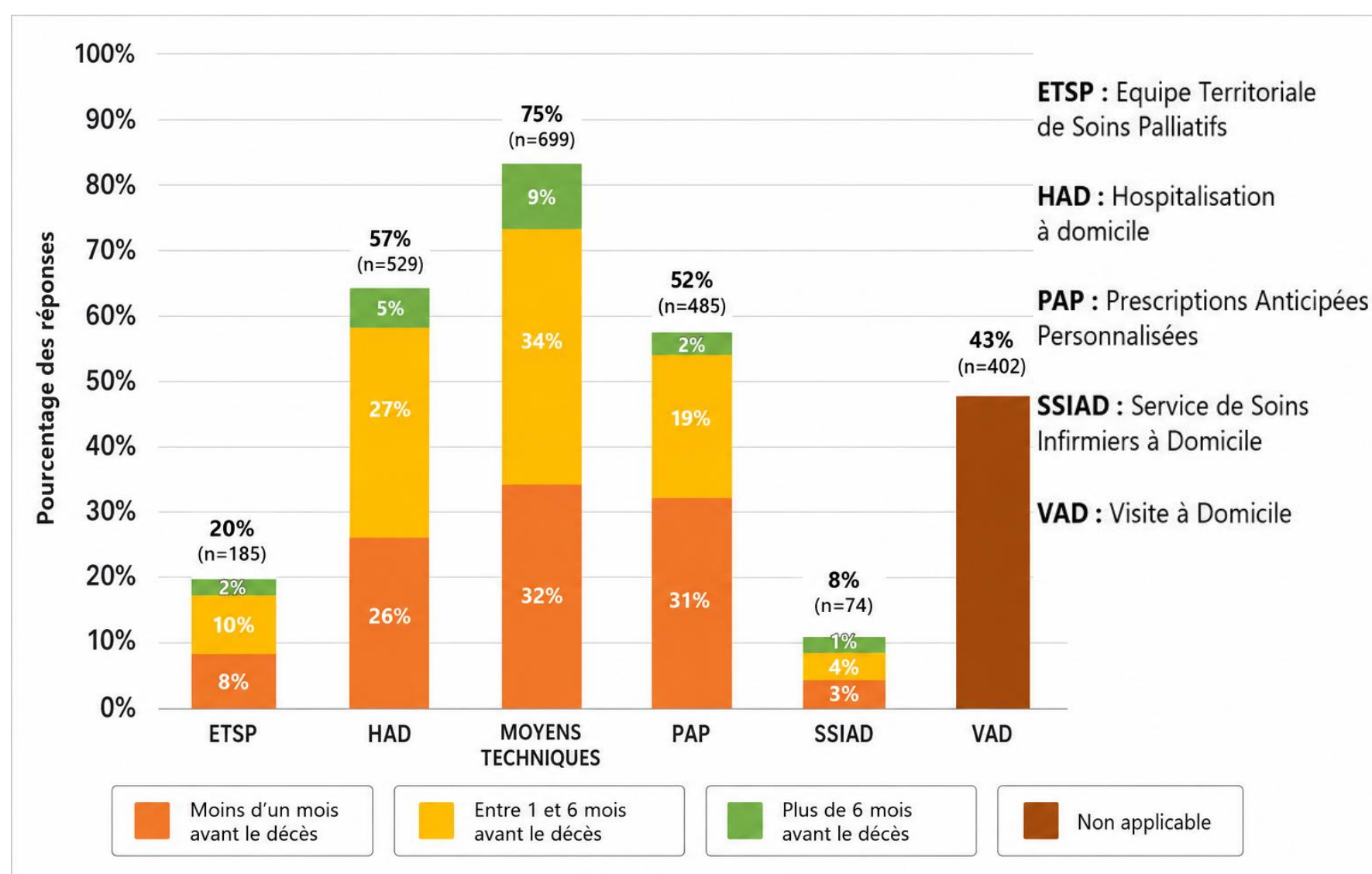
RÉSULTATS

929 réponses remplissant les critères d'inclusion

Description des situations évoquées par les IDEL

75% des situations concernaient des patients présentant une pathologie oncologique, Dans 76% des cas, le patient est effectivement décédé à domicile.

Moyens mis en place à domicile et temporalité



Dans 73% des cas, les IDEL étaient à l'origine du déclenchement des moyens mis en place

Projet de fin de vie abordé dans 44% des cas dans le dernier mois de vie.

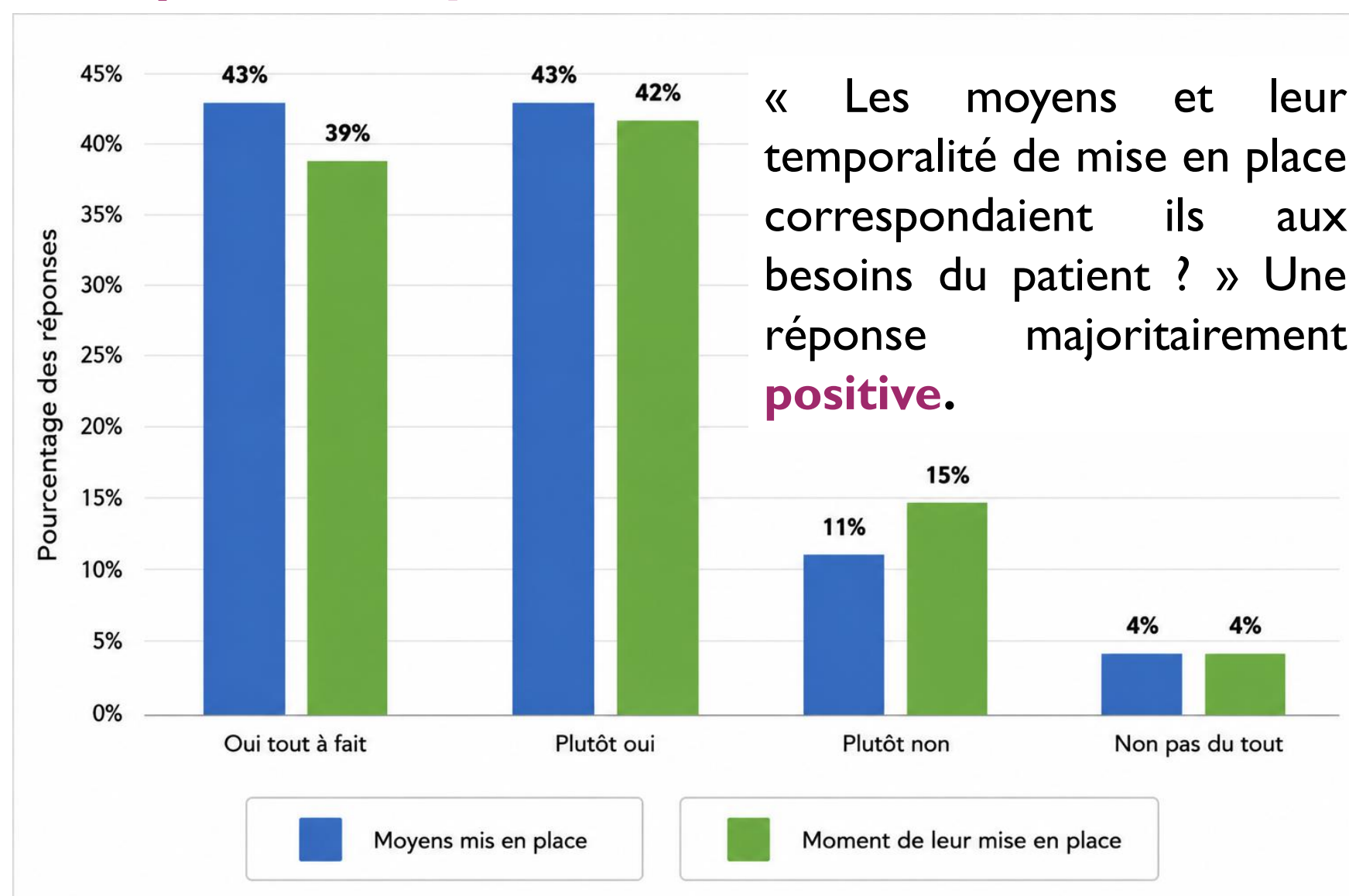
Initiation des échanges dans 20% des cas par le médecin traitant, 3% des cas par l'IDEL.

DISCUSSION

- L'IDEL est un **pilier indispensable** de la fin de vie à domicile, mais son isolement face à la complexité des situations impose de **renforcer la coordination** au sein des soins primaires.
- Un **binôme médecin-infirmier** communiquant et une **anticipation** précoce du projet de soins sont les leviers essentiels pour garantir un accompagnement adapté aux besoins du patient.
- La place des équipes mobiles ou territoriales de soins palliatifs (EMSP/ETSP) dans ces prises en charge reste à explorer plus spécifiquement afin d'optimiser leur articulation avec les acteurs de proximité.
- Enfin, la **reconnaissance** institutionnelle et le **soutien psychologique** des soignants sont cruciaux pour prévenir l'**épuisement professionnel** lié à la charge émotionnelle de ces suivis



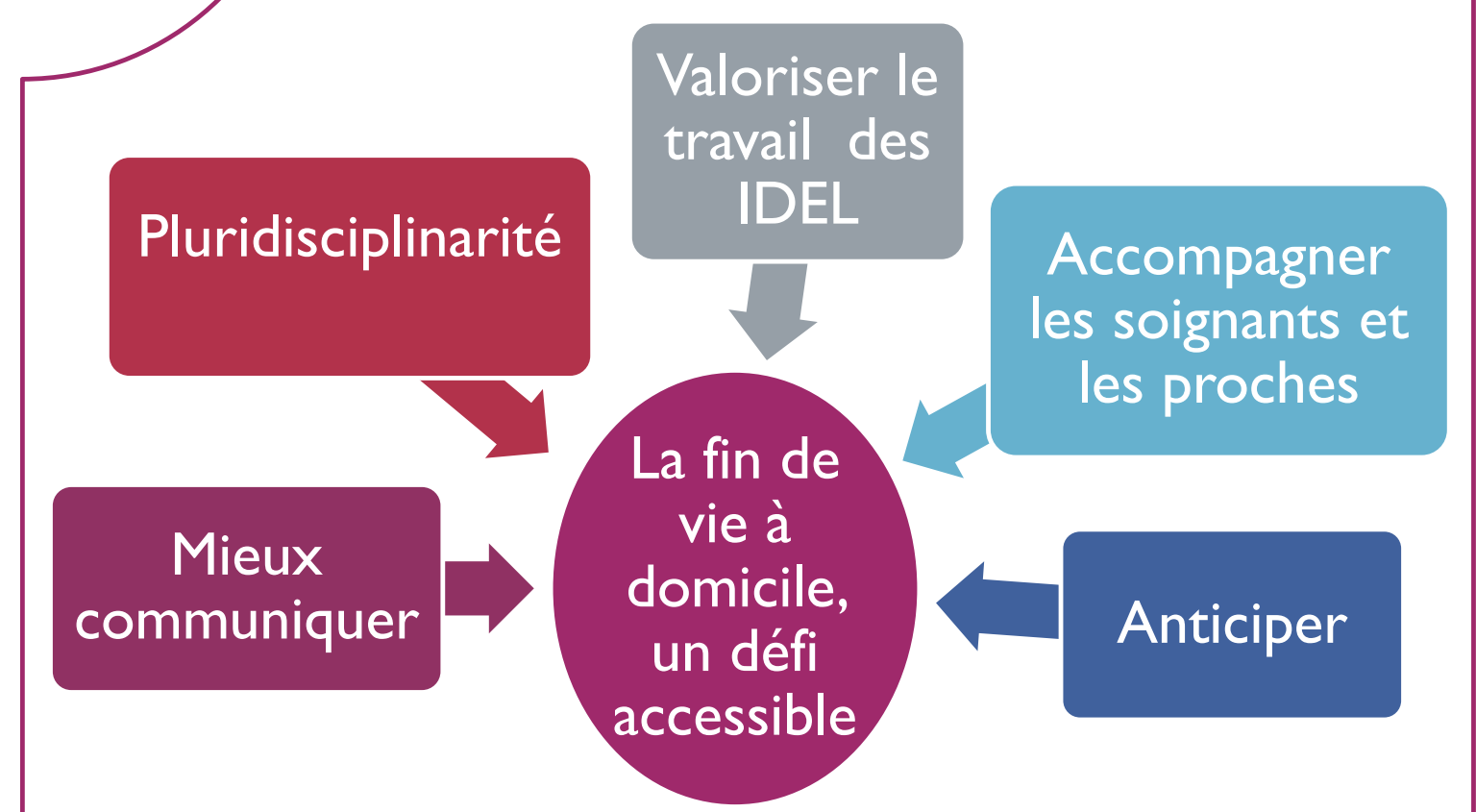
Adéquation moyens / besoins



Adéquation plus **significative** si:

- Projet de fin de vie défini plus d'un mois avant le décès
- Réévaluation clinique au lit du patient : HAD ou VAD

CONCLUSION



Vécu des IDEL

- Communication insuffisante : absente dans 20% des cas avec le MT et 30% avec le milieu hospitalier
- 69 % ont rapporté un impact émotionnel et 67 % une fatigue physique.
- La moitié des répondants se sont sentis « parfois » débordés par la situation.

PERSPECTIVES

- Outils d'anticipation : ID Pall / Advance Care Planning
- Formations à l'échange sur la fin de vie
- Place des Infirmières en Pratique Avancée (IPA)
- Groupes de pairs – Supervision psychologique
- Recours aux bénévoles

Références : - Adloff M, Maurice S, Paternostre B, Vimard T. Infirmiers libéraux : premiers acteurs des soins palliatifs en phase avancée et terminale à domicile. Science Direct. 3 oct 2020

- Evans N, et al. End-of-life care in general practice: A cross-sectional, retrospective survey of 'cancer', 'organ failure' and 'old-age/dementia' patients. Palliat Med. juill 2014

- Pereira J, et al. Mapping primary and generalist palliative care. Palliat Med. 2024.

- Senior H, et al. General practice physicians' and nurses' self-reported multidisciplinary end-of-life care: a systematic review. BMJ Support Palliat Care. mai 2024

- Nagarajan SV, et al. Barriers and facilitators to nurse-led advance care planning and palliative care practice change in primary healthcare: a qualitative study. Aust J Primary Health. 8 févr 2022