



DE L'IMMERSION À LA TRANSFORMATION : L'INFIRMIÈRE EN PRATIQUE AVANCÉE (IPA) AU SERVICE DE L'INTÉGRATION PRÉCOCE DES SOINS PALLIATIFS

Demay M., Leroy P., Tremellat-Falière F., Li Fonti A.

CHU de Nice



Contexte :

- Les soins palliatifs précoces améliorent la qualité de vie et la coordination des parcours.
- Leur intégration reste encore souvent tardive.
- Les représentations associant les soins palliatifs à la fin de vie constituent un frein majeur.
- L'IPA pourrait représenter un levier d'innovation organisationnelle.



Objectif :

Explorer en quoi l'immersion d'une IPA experte en soins palliatifs impacte t'elle la précocité des inclusions des patients en situation palliative dans leur parcours de spécialité.



Méthode :

Design de l'étude :

Étude qualitative exploratoire

Lieu :

4 services de spécialité oncologique dans un CHU.

Participants :

- Oncologues
- IPA
- Infirmières d'annonce
- Infirmières
- Cadres de santé

Recueil de données :

15 entretiens individuels semi-directifs

Analyse :

Analyse thématique et transversale.



Résultats :

Des représentations encore marquées par la fin de vie

- Difficulté à utiliser le terme « soins palliatifs »
- Confusion entre soins de support et soins palliatifs
- Intégration souvent tardive

Une précocité reconnue mais peu structurée

- Adhésion au principe d'intégration précoce
- Absence de parcours formalisé
- Décisions au cas par cas

L'IPA comme levier organisationnel

- Professionnelle transversale
- Facilitatrice de coordination
- Repérage précoce des fragilités
- Moteur de collaboration

Le modèle immersif : une innovation organisationnelle

- Acculturation aux soins palliatifs
- Diffusion réciproque des expertises
- Échanges interprofessionnels
- Transformation progressive des pratiques



Discussion :

Les freins à l'intégration précoce des soins palliatifs sont :

- organisationnels,
- culturels,
- relationnels.

L'immersion d'une IPA constitue une approche innovante permettant :

- une diffusion progressive de la culture palliative,
- une meilleure coordination des parcours,
- une identification plus précoce des besoins.

Le modèle semble transférable à toutes les spécialités confrontées aux maladies graves, incurables.



Conclusion :

L'IPA apparaît comme un acteur stratégique dans l'intégration précoce des soins palliatifs.

Le modèle immersif constitue une innovation organisationnelle prometteuse pour :

- transformer les pratiques,
- renforcer la collaboration interprofessionnelle,
- favoriser une approche palliative plus précoce et intégrée.

Des études complémentaires sont nécessaires pour évaluer son impact dans différents contextes cliniques.



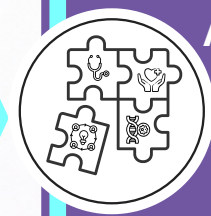
**IPA en immersion
dans un service
de spécialité**

Une présence intégrée au sein
de l'équipe de spécialité



**Aide au repérage de
patients en situation
palliative précoce**

Repérer tôt pour agir tôt



**Amélioration d'un parcours
de soins conjoint
soins palliatifs/spécialité
médicale**

Un parcours intégré et évolutif,
au service de la qualité de vie

Messages clés :



- ✓ Les soins palliatifs précoces restent insuffisamment intégrés
- ✓ Les représentations de fin de vie persistent
- ✓ L'IPA peut agir comme agent de changement
- ✓ Le modèle immersif favorise une transformation des pratiques grâce à la compréhension des enjeux propres à la spécialité

Références :

- Jennifer Temel et al. Early palliative care for patients with metastatic non-small-cell lung cancer. N Engl J Med. 2010;363(8):733-742.
- Ann B. Hamric, Hanson CM, Tracy MF, O'Grady ET. Advanced Practice Nursing: An Integrative Approach. 6th ed. Elsevier; 2019.
- Everett Rogers. Diffusion of Innovations. 5th ed. Free Press; 2003