

Revue narrative des modèles de soins palliatifs en soins primaires et communautaires : six modèles pour soutenir les activités et compétences infirmières

Lucille Saillard (1-2), Julien Carretier (1-3-4), Nora Moumjid (1-4-5)

1. Université Claude Bernard Lyon 1, Lyon – 2. Association ASALEE, Paris – 3. Centre National des Soins Palliatifs et de la Fin de Vie, Paris– 4. Parcours Santé Systémique UR 4129, Lyon – 5. Département Prévention Cancer-Environnement, Centre Léon Bérard, Lyon

Contexte

- Les besoins en soins palliatifs augmentent malgré d’importantes inégalités d’accès, notamment en soins primaires et communautaires.
- En France, les modèles intégrés de soins primaires restent peu développés, bien que des dispositifs innovants comme ASALEE (association permettant la collaboration entre médecins généralistes et infirmiers autour de la prévention des maladies chroniques et l’accompagnement des patients et aidants) explorent de nouvelles collaborations.
- Les données sur les modèles de soins palliatifs et les compétences infirmières en soins primaires et communautaires demeurent limitées.

Objectifs

- Identifier, catégoriser et comparer les modèles de soins palliatifs en soins primaires et communautaires** publiés entre 2017 et 2024,
- Les **analyser** à travers les **activités et compétences infirmières** décrites, en les mettant en regard du rôle d’infirmier-lien en soins palliatifs développé au sein d’ASALEE.

Méthode

- Revue narrative** de la littérature (2017–2024), complétée par une recherche “par perles” et auteurs clés.
- Bases** : Embase, PubMed, CINAHL, littérature grise (rapports, recommandations, documents institutionnels).
- Inclusion** : modèles de soins palliatifs en soins primaires et/ou communautaires, en anglais ou français, accessibles en texte intégral.
- 21 articles retenus** après sélection en double par deux relecteurs.
- Modèles classés à l’aide du cadre conceptuel “Understanding integrated care” (niveaux micro, meso, macro).

Résultats

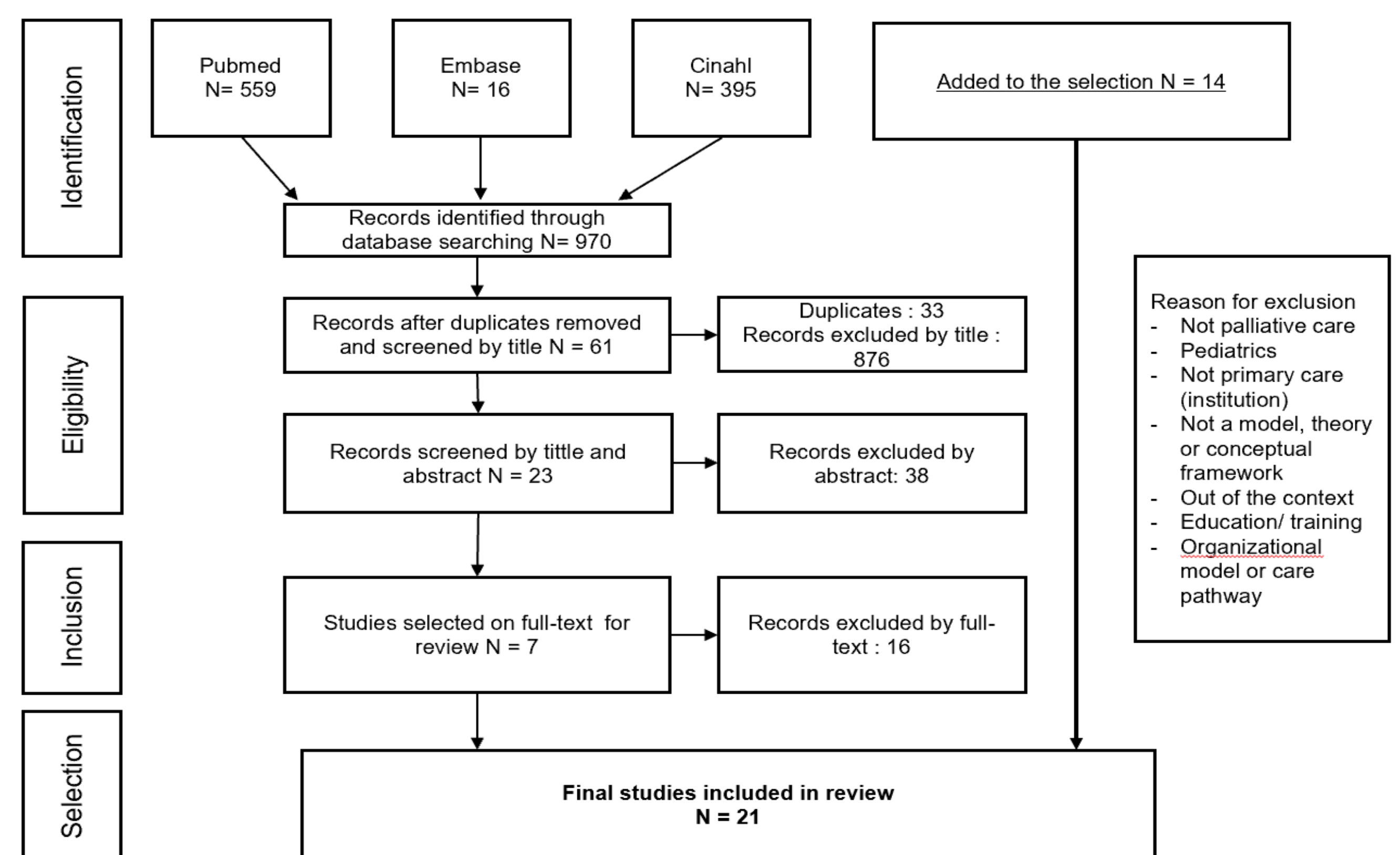
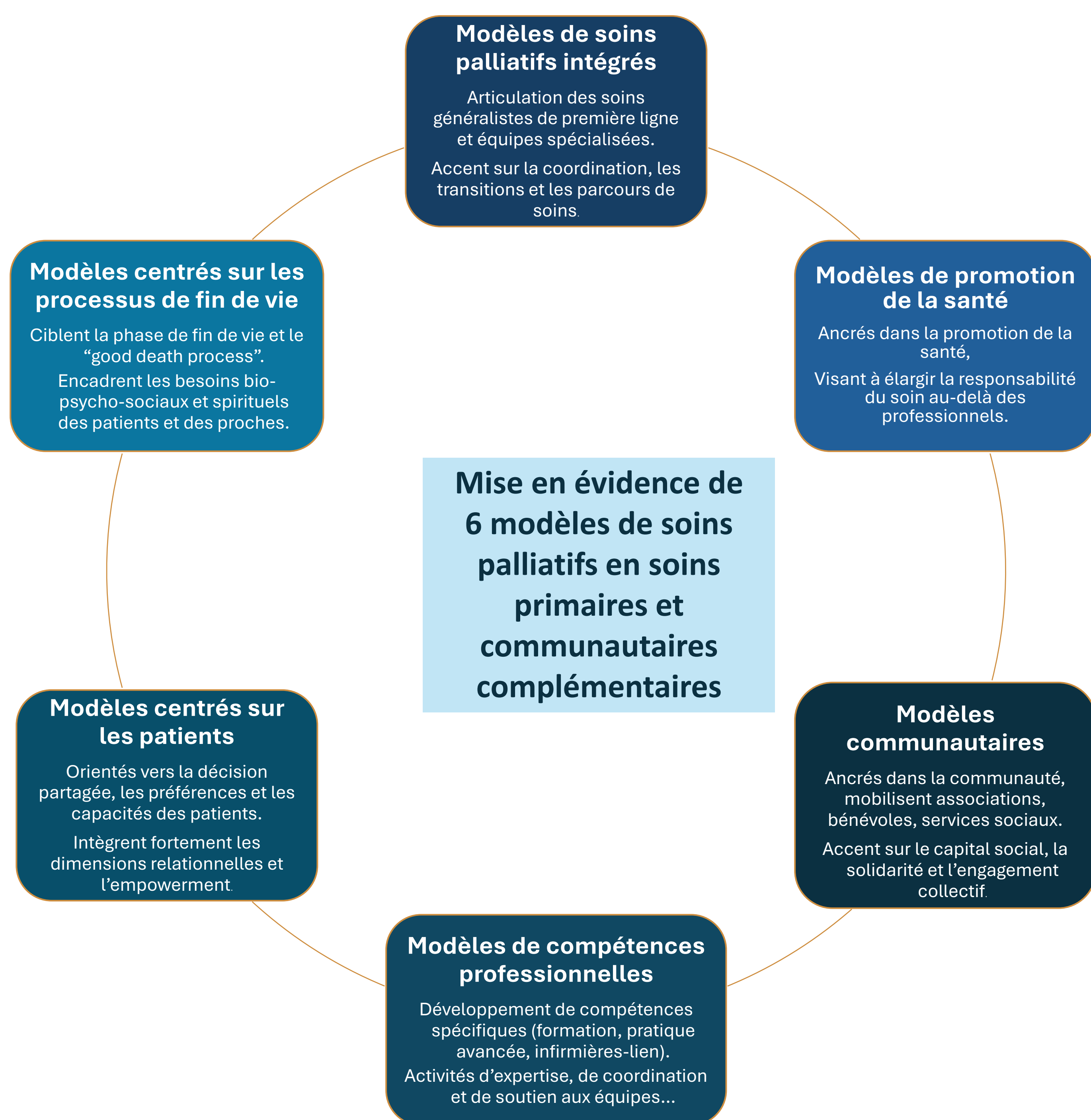


Figure 1. Literature review flow chart

Mise en évidence d’activités et compétences communes des infirmiers impliqués en soins palliatifs en soins primaires et communautaires :

- Coordination** des parcours, articulation avec les médecins généralistes et les équipes spécialisées.
- Soutien relationnel** et accompagnement des patients et des proches, y compris sur les **dimensions émotionnelles et existentielles**.
- Renforcement des capacités** des patients et aidants (éducation, empowerment, promotion de l’autonomie).
- Travail en **partenariat avec les ressources communautaires** (services sociaux, bénévoles, structures locales).
- Rôle d’interface ou d’infirmier-lien entre domicile, soins primaires et services spécialisés.

Discussion et implications

- Les modèles identifiés sont hétérogènes et peu généralisables mais soulignent le **rôle infirmier central en soins palliatifs en soins primaires : relation, coordination, accompagnement des proches et engagement communautaire**.
- Leur adaptation au contexte français nécessite un **renforcement des approches communautaires et interprofessionnelles**, notamment dans des dispositifs comme ASALEE.

Conclusion

- Cette revue narrative propose six modèles de soins palliatifs en soins primaires et communautaires et met en lumière des compétences et activités infirmières transversales.
- Ces résultats peuvent guider l’adaptation de modèles de soins palliatifs en soins primaires au contexte français et soutenir le développement du rôle infirmier en soins palliatifs dans les équipes de soins primaires, y compris au sein d’ASALEE.

Références bibliographiques

- Aworinde and al. (2024). Co-design of the EMBED-Care Framework as an intervention to enhance shared decision-making for people affected by dementia and practitioners, comprising holistic assessment, linked with clinical decision support tools : A qualitative study. *Health Expectations*, 27(1), 1-13.
- Chan and al. (2024). Social relationships and community end of life care in Hong Kong : A three-stage model of social capital development. *Mortality*, 29(1), 159-175.
- Court, & Olivier. (2020). Approaches to integrating palliative care into African health systems : A qualitative systematic review. *Health Policy and Planning*, 35(8), 1053-1069.
- Cross (2020). An Integrative Review of Community Theories Applied to Palliative Care Nursing. *Journal of Hospice and Palliative Nursing: JHPN: The Official Journal of the Hospice and Palliative Nurses Association*, 22(5), 363-376.
- Curtis and al. (2001). Understanding Physicians' Skills at Providing End-of-Life Care. *Journal of General Internal Medicine*, 16(1), 41-49.
- Dumont and al. (2022). How compassionate communities are implemented and evaluated in practice : A scoping review. *BMC Palliative Care*, 21(1), 1-13.
- Hemberg, J., & Bergdahl, E. (2020). Dealing with ethical and existential issues at end of life through co-creation. *Nursing Ethics*, 27(4), 1012-1031.
- Kellehear, A. (2020). Compassionate Cities : Global significance and meaning for palliative care: Progress in Palliative Care. *Progress in Palliative Care*, 28(2), 115-119.
- Leclerc-Loiselle, J. (2023). *Élaboration de mécanismes actionnables pour une pratique infirmière pour la santé en soins palliatifs en fin de vie à domicile*. Université de Montréal.
- Librada-Flores and al. (2020). Implementation Models of Compassionate Communities and Compassionate Cities at the End of Life : A Systematic Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(17), 6271.
- Minanton, M. (2023). The Peaceful End-of-Life Theory in Palliative Care for the Muslim Community and Indonesian Context. *Indonesian Nursing Journal*, 1(1), 1-6.
- Nolan, M. T., & Mock, V. (2004). A conceptual framework for end-of-life care : A reconsideration of factors influencing the integrity of the human person. *Journal of Professional Nursing: Official Journal of the American Association of Colleges of Nursing*, 20(6), 351-360.
- Pfaff and al.(2020). Unpacking 'the cloud' : A framework for implementing public health approaches to palliative care. *Health Promotion International*, 35(1), 160-170.
- Sallnow and al. (2010). Home-based palliative care in Kerala, India : The Neighbourhood Network in Palliative Care. *Progress in Palliative Care*, 18(1), 14-17.
- Sanders and al. (2018). Achieving Goal-Concordant Care : A Conceptual Model and Approach to Measuring Serious Illness Communication and Its Impact. *Journal of Palliative Medicine*, 21(Suppl 2), S17-S27.
- Sawyer and al. (2021). New public health approaches to palliative care, a brave new horizon or an impractical ideal? An Integrative literature review with thematic synthesis. *Palliative Care & Social Practice*, 1-26.
- Sinclair and al. (2018). Assessing the credibility and transferability of the patient compassion model in non-cancer palliative populations. *BMC Palliative Care*, 17.
- Vachon, M. (2019). Les communautés compatissantes : Une vision d'avenir pour la mort et les soins palliatifs. *Les cahiers francophones de soins palliatifs*, 19(2), 71-81.
- Veillette and al. (2010). La Belle Mort En Milieu Rural : A report of An Ethnographic study of the Good Death for Quebec Rural Francophones. *Journal of Palliative Care*, 26(3), 159-166.