



CENTRE DE RESSOURCES NATIONAL  
SOINS PALLIATIFS  
FRANÇOIS-XAVIER BAGNOUD  
FONDATION ŒUVRE DE LA CROIX SAINT-SIMON

Information et Documentation  
6 avenue du Professeur André Lemerre  
75980 Paris cedex 20

Tél.: +33 (0)1 49 93 64 33  
Fax.: +33 (0)1 49 93 64 41  
[cdnrfxb.documentation@croix-saint-simon.org](mailto:cdnrfxb.documentation@croix-saint-simon.org)  
[www.croix-saint-simon.org/cdnrfxb](http://www.croix-saint-simon.org/cdnrfxb)

## ***Les professionnels libéraux et les soins palliatifs***

Mars 2009

## Article

**Les réseaux de soins : dossier.-** *Soins*, 09/1998, 628, p. 8-23

INFIRMIERE ; DOSSIER PATIENT ; SANTE PUBLIQUE ; ORGANISATION SANITAIRE ; INFORMATIQUE ; HOSPITALISATION DOMICILE ; AIDE SOIGNANT ; TEMOIGNAGE ; INFIRMIERE LIBERALE ; FRANCE ; RESEAU SANTE

Dossier consacré aux réseaux de soins. Différents thèmes sont abordés : les réseaux de santé, une nécessité ? ; l'hospitalisation à domicile à la recherche de relais en ville ; place de l'infirmière dans les réseaux de soins ; résumé des soins infirmiers et réseaux de soins ; mettre en place la continuité des soins ; les réseaux Qualité de soins ; malaise infirmier et réseaux de soins.

00.07SOI

## Article

**Palliative care: roles and perceptions**

**[Soins palliatifs: rôles et leurs perceptions]** / AUTY, Simon.- *International Journal of Palliative Nursing*, 02/2005, 11, 2, p. 61

EUROPE ; ROYAUME UNI ; INTERDISCIPLINARITE ; EQUIPE INTERDISCIPLINAIRE ; RELATION INTERPROFESSIONNELLE ; ACTEUR SOIN ; COMPORTEMENT ; MEDECIN GENERALISTE ; INFIRMIERE ; FORMATION

En tant que responsable Macmillan de sessions de formation en soins palliatifs au Royaume Uni, l'auteur discute des conditions nécessaires pour parvenir à de réelles attitudes interdisciplinaires et des obstacles qui s'y opposent. Il relève notamment l'importance de la méconnaissance du rôle exact des différents acteurs du soin : infirmiers, médecins, travailleurs sociaux, et les comportements que cela peut entraîner dans leurs relations autour de la prise en charge des patients.

00.07INT

## Article

**Caring for the dying : how well prepared are general practitioners? : a questionnaire study in Wales**

**[Prendre soin des mourants : comment sont formés les médecins généralistes? : une étude par questionnaire au Pays de Galles]** / BARCLAY, Stephen ; WYATT, Penny ; SHORE, Sarah ; FINLAY, Ilora G. ; GRANDE, Gunn ; TODD, Chris.- *PALLIATIVE MEDICINE*, 2003, 17, p.27-39

MEDECIN GENERALISTE ; ANGLETERRE ; PAYS DE GALLES ; PRATIQUE MEDICALE ; FORMATION ; CONTROLE SYMPTOME ; ETUDE LONGITUDINALE

Les médecins généralistes et les médecins hospitaliers généralistes dispensent la majeure partie des soins palliatifs au Royaume-Uni. Les études ont révélé qu'il existe des problèmes dans le contrôle des symptômes et la communication avec les patients en fin de vie ainsi qu'une formation initiale inadaptée. Un questionnaire a été envoyé par voie postale afin de dresser un état des lieux au Pays de Galles puis de le comparer aux données existantes. Cette recherche a pour but d'établir des réponses adaptées aux difficultés rencontrées par les médecins généralistes.

D02.03.02

## Article

**Possibilités d'aide psychologique aux mourants** / BERGER, Maurice.- *Perspectives Psychiatriques*, 1978, 2, 66, p .115-130.

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE ; MOURANT ; RELATION AIDE ; FAMILLE ; MEDECIN GENERALISTE ; INFIRMIERE ; HOSPITALISATION DOMICILE ; HOPITAL ; BESOIN ; PROCHE ; ATTITUDE

Dans cet article sont analysés certains des besoins, désirs et peurs des mourants, ainsi que l'attitude de l'entourage (médecin, infirmière, famille, institution) et leurs relations parfois problématiques. Dans la dernière partie sont envisagées les différentes possibilités d'aides aux mourants que peuvent offrir les médecins généralistes, les psychiatres et les psychologues. Chaque point est accompagné d'exemples pratiques.

D06.01.00

## Article

**Soins palliatifs pédiatriques** / BROCA, Alain de ; CHARBONNEL, Sylvain ; BOUREL, Julien ; PONCHEL, Emilie.- *La Revue du Praticien - Médecine générale*, 26/03/2008, 22, 798, p.308-309

PEDIATRIE ; FIN VIE ; ACCOMPAGNEMENT ; DOMICILE ; MILIEU HOSPITALIER ; FRANCE ; MEDECIN GENERALISTE

Le médecin généraliste est au cœur de la prise en charge d'un enfant en soins palliatifs notamment lors des retours à domicile.

D05.01.00

## Article

**Les soins palliatifs en médecine générale : une nouvelle initiative** / BUTLER, David.- *EUROPEAN JOURNAL OF PALLIATIVE CARE*, 1994, 1, 1, 8-10

CANCER ; MEDECIN GENERALISTE ; SOUTIEN ; BESOIN ; FORMATION

Cet article décrit un projet de formation pilote orienté sur les besoins spécifiques de formation et de soutien des médecins généralistes en matière de soins palliatifs.

00.07EUR

## Article

**Prise en charge palliative d'un malade en milieu urbain : expérience d'un généraliste d'orientation oncologique** / DELFIEU, D.- *ASP LIAISONS*, 07/2002, 25, pp. 9-11

PRISE EN CHARGE GLOBALE ; MEDECIN GENERALISTE ; CANCEROLOGIE ; CANCER ; TEMOIGNAGE ; RELATION MEDECIN PATIENT ; FIN VIE ; HOSPITALISATION DOMICILE ; ILE-DE-FRANCE ; ACCOMPAGNEMENT ; MOURANT

Témoignage d'un médecin généraliste à propos de ses expériences dans l'accompagnement de personnes en fin de vie. Ce médecin nous présente sa démarche

lors de l'accompagnement de ces personnes à domicile, dans le but de montrer que les médecins traitants peuvent assumer cette tâche.

00.07ASP

## Article

### **Special not different : general practitioners'accounts of their care of dying people**

**[Spécifique mais non différente : témoignages de médecins généralistes sur leur prise en charge des personnes en fin de vie]** / FIELD, David.- *Social science and medicine*, 1998, 46, 9, p.1111-1120

MEDECIN GENERALISTE ; DOMICILE ; PRISE EN CHARGE ; FIN VIE ; ROYAUME UNI ; QUALITE SOIN ; ETUDE COHORTE ; TRAVAIL DEUIL ; ROLE

Les médecins généralistes jouent un rôle important dans la prise en charge des patients en fin de vie à domicile au Royaume-Uni. Cette étude basée sur des entretiens avec vingt-cinq médecins généralistes permet de se rendre compte du travail qu'ils effectuent auprès des mourants et de leurs proches et des difficultés qu'ils rencontrent.

D02.03.02

## Article

**Soins palliatifs à domicile** / GOMAS, Jean-Marie.- *Impact médecin hebdo*, 1994, 252, 19 p.

THERAPIE ; SYMPTOME ; DOULEUR ; ETHIQUE ; FIN VIE ; SOUTIEN ; MEDECIN GENERALISTE ; INFIRMIERE ; SOIN DOMICILE ; AGONIE

Dossier sur les soins palliatifs à domicile. Sont traités : que sont les soins dits "palliatifs" en 1994 ? ; traitement des douleurs et symptômes ; éthique et fin de vie ; soutien du malade et de sa famille ; le médecin généraliste, coordinateur ; le rôle de l'infirmière ; l'agonie à domicile.

D01.02.02

## Article

### **General practitioners (GPs) and palliative care : perceived tasks and barriers in daily practice**

**[Médecins généralistes et soins palliatifs : perceptions des tâches et des obstacles dans la pratique quotidienne]** / GROOT, Marieke M. ; VERNOOIJ-DASSEN, Myrra JFJ. ; CRUL, Ben JP. ; GROL, Richard PTM..- *PALLIATIVE MEDICINE*, 03/2005, 19, 2, p.111-118

EUROPE ; PAYS-BAS ; MEDECIN GENERALISTE ; ROLE ; RECHERCHE QUALITATIVE ; PRATIQUE MEDICALE

L'évolution du rôle des médecins généralistes aux Pays Bas sert de base à cette étude sur leurs pratiques en soins palliatifs. Une analyse qualitative a été effectuée à partir des données recueillies dans un groupe de travail; elle présente la complexité et la multiplicité des activités médicales; les difficultés décrites sont d'ordre personnel, relationnel et organisationnel. Ces résultats comportent des tableaux statistiques et des extraits de témoignages.

00.07PAL

## Article

**Exercice de soins palliatifs en médecine générale : à propos d'une enquête réalisée auprès de médecins généralistes de la région Auvergne** / GUITARD, Geneviève.- *INFO KARA REVUE FRANCOPHONE DE SOINS PALLIATIFS*, 1998, 1, 49, 35-37

SOIN DOMICILE ; MEDECIN GENERALISTE

Cet article présente les résultats d'une enquête menée en Auvergne auprès de médecins généralistes. Il met en lumière les difficultés rencontrées au chevet de malades mourant à domicile.

00.07INF

## Article

**Service d'assistance téléphonique** / HERMANN, Ingeborg ; DEMEULENAERE, Peter ; DENEKENS, Joke ; VAN ROYEN, Paul ; VAN DEN EYNDEN, Bart.- *EUROPEAN JOURNAL OF PALLIATIVE CARE*, 12/2003, 10, 6, p.254-255

TELEPHONE ; SERVICE ; MEDECIN GENERALISTE ; DOMICILE ; CONSEIL

Grâce au service d'assistance téléphonique mis en place à Anvers, des médecins donnent des conseils aux médecins généralistes en matière de soins palliatifs. Ses points forts résident dans la communication sur tous les problèmes liés aux soins palliatifs et dans le fait que les personnes en relation travaillent dans le même domaine et appartiennent à la même profession. Ce service a permis aux médecins généralistes de mieux prendre en charge leurs patients (contrôle des symptômes...) donc de les soigner au domicile.

00.07EUR

## Article

**Itinéraire d'une infirmière libérale au service du malade grave et de son entourage : un parcours du combattant** / JAQUEMET, Martine.- *ASP LIAISONS*, 07/2002, 25, pp. 12-13

INFIRMIERE LIBERALE ; MALADIE GRAVE ; PROCHE ; RELATION PERSONNEL SOIGNANT FAMILLE ; PRISE EN CHARGE ; DOMICILE ; FORMATION

Témoignage d'une infirmière libérale à propos de la prise en charge à domicile de malades à pathologies lourdes. Elle évoque dans cet article les difficultés d'accès à la formation dans ce domaine, et propose ses solutions pour pallier ce problème, en nous présentant notamment le réseau Epsilon.

00.07ASP

## Article

**Prise en charge à domicile de malades à pathologies lourdes par des infirmières libérales** / JAQUEMET, Martine.- *ASP LIAISONS*, 12/1997, p.15-16

PRISE EN CHARGE ; DOMICILE ; INFIRMIERE LIBERALE ; ENQUETE ; PHASE TERMINALE

L'enquête a pour but d'évaluer la possibilité de répondre au désir de certains malades de rester à leur domicile à un stade très avancé d'une maladie grave et d'apprécier la qualité

de la prise en charge au plan de la thérapeutique et de l'accompagnement en s'appuyant sur une association d'infirmières libérales particulièrement formées. Elle cherche à déterminer, parmi les obstacles rencontrés, ceux qui apparaissent comme des facteurs limitant et ceux qui pourraient être levés.

00.07ASP

## Article

### **Analytic framework for clinician provision of end-of-life care**

**[Cadre de travail analytique pour la prestation des soins de fin de vie dispensés par les cliniciens]** / JOHNSTON, Grace ; BURGE, Frederick.- *JOURNAL OF PALLIATIVE CARE*, 2002, 18, 3, p.141-149

PHASE TERMINALE ; RELATION MEDECIN PATIENT ; EQUIPE INTERDISCIPLINAIRE ; MEDECIN GENERALISTE ; SOIN CONTINU ; SOIN DOMICILE ; COUT ; FIN VIE ; BESOIN FONDAMENTAL ; CANADA ; SOIN CONTINU ; ACCOMPAGNEMENT ; PATIENT ; ACCOMPAGNEMENT ; MOURANT ; ATTITUDE ; PERSONNEL SOIGNANT ; SOIN ; PHASE TERMINALE ; PHASE TERMINALE ; CANCER

Cette étude décrit l'application de principes de soins de fin de vie qui ont été établis par le Collège des médecins de famille du Canada et reprend des principes proposés par l'Association canadienne de soins palliatifs. Elle montre le rôle primordial des médecins de famille au Canada pour ce type de soins. Quatre éléments sont développés : continuité de la relation médecin/patient, fréquence des visites du médecin, rôle du médecin dans les possibilités de transferts hôpital/domicile et intervention d'équipes multidisciplinaires toujours en liaison avec le médecin de famille.

00.07JPC

## Article

**Evaluation et aide aux aidants pour le maintien à domicile** / LOUPIAC, Geneviève.- *Le Journal des psychologues*, 1999, 167, p.36-39

DOMICILE ; MAINTIEN DOMICILE ; GERIATRIE ; EQUIPE INTERDISCIPLINAIRE ; PERSONNE AGEE ; EQUIPE SOIGNANTE ; MEDECIN GENERALISTE ; RESEAU SANTE ; SOIN DOMICILE ; PSYCHOLOGIE ; PERSONNE AGEE

Cet article présente l'unité d'évaluation en gérontologie de la clinique médicale de la Porte-Verte à Versailles, créée en 1994. Une équipe pluridisciplinaire est présente dans cette unité et veille à travailler en réseau avec d'autres services hospitaliers, mais surtout avec les médecins généralistes, qui restent les coordinateurs des soins dispensés. Ce réseau a comme principal objectif de permettre le maintien à domicile des personnes âgées.

DO2.02

## Article

### **Perceptions of GPs and DNs on the role of hospice home-care nurses**

**[Perceptions des médecins généralistes et des infirmiers libéraux concernant le rôle des infirmiers de soins palliatifs à domicile]** / MAC KENNA, Hugh ; KEENEY, Sinead ; NEVIN, Lorna.- *International Journal of Palliative Nursing*, 1999, 5, 6, p.288-295

MEDECIN GENERALISTE ; INFIRMIERE LIBERALE ; SOIN DOMICILE ; ROLE ; INFIRMIERE ; OPINION ; IRLANDE ; RELATION INTERPROFESSIONNELLE ; FORMATION ; CONNAISSANCE

Le but de l'étude conduite sur 305 généralistes et 101 infirmières de proximité était d'évaluer leur degré de connaissance du service de soins palliatifs à domicile et leur mode d'envoi des malades vers ce service. Leurs perceptions (utilité, niveau de communication et de collaboration offert dans ce service et rôle des infirmières en soins palliatifs à domicile) ont aussi été étudiées. Les résultats ont montré que la perception des généralistes et des infirmières était différente, et indiquaient que le rôle des infirmières en soins palliatifs devait être élargi, spécialement en ce qui concerne la formation à l'accompagnement et la communication après envoi des patients. Un travail d'équipe collaboratif et la nécessité de formation ont été identifiés comme des domaines de recherche ultérieure.

00.07INT

## Article

**Ville-hôpital : le bulletin des réseaux** / Ministère du travail et des affaires sociales.- *VILLE HOPITAL*, 12/1996, 8/9, 16 p

RESEAU ; INFECTION VIH ; RESEAU VILLE HOPITAL ; CONSULTATION ; DEPISTAGE ; DIAGNOSTIC ; HOPITAL ; PARTENARIAT ; PREVENTION ; SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE ; PRISE EN CHARGE ; TOXICOMANIE ; GROUPE PAROLE ; MEDECIN GENERALISTE ; DOMICILE

Ce bulletin aborde différents aspects du travail effectué grâce à des réseaux ville-hôpital : la prévention, le dépistage et le diagnostic précoce par le médecin généraliste et les équipes de consultation de dépistage ; les enjeux de la primo-infection VIH en 1997 ; l'amélioration de la prise en charge des patients VIH et usagers de drogues ; la prise en charge psychologique et/ou psychiatrique à domicile des patients sidéens ; les partenariats mis en place dans le réseau ; le groupe de parole : la dispensation des antirétroviraux à Fort-de-France.

D01.02.08

## Article

**Etude par entretiens sur les avis des généralistes et des équipes des réseaux à propos de leur collaboration** / MINO, Jean-Christophe.- *MEDECINE PALLIATIVE*, 2006, 5, 1, p.21-25

RESEAU SOINS PALLIATIFS ; MEDECIN GENERALISTE ; SOIN CONTINU ; SUIVI PATIENT ; ENQUETE ; REPRESENTATION ; ORGANISATION TRAVAIL ; COORDINATION ; PRESCRIPTION ; CONSEIL

Enquête réalisée par entretiens auprès de généralistes et de 2 équipes de réseaux de soins palliatifs afin d'identifier comment se réalise leur "collaboration". Les résultats montrent que les praticiens sont conscients de l'intérêt des infirmières de coordination mais font pourtant ponctuellement appel à elles. Une des hypothèses de l'auteur serait que la conception des médecins généralistes est différente de celle des équipes des réseaux inspirée de la philosophie des soins palliatifs

00.07MED

## Article

**How well do general practitioners deliver palliative care? : a systematic review [Comment les médecins généralistes délivrent-ils des soins palliatifs? : une revue systématique]** / MITCHELL, Geoffrey K.- *PALLIATIVE MEDICINE*, 2002, 16, p.457-464

MEDECIN GENERALISTE ; DEMARCHE PALLIATIVE ; REPRESENTATION ; PRATIQUE MEDICALE ; PATIENT ; FIN VIE ; ETUDE LONGITUDINALE

Les médecins généralistes dispensent la majeure partie des soins palliatifs durant la dernière année de vie des patients. Cet article cherche à connaître la nature de ces soins, la perception qu'en ont les médecins généralistes, le caractère adapté de la formation, les problèmes liés à l'accessibilité des médecins généralistes aux patients de soins palliatifs, les stratégies à développer pour encourager les médecins généralistes dans cette pratique.

D02.03.02

## Article

**Réseau Quiétude : compagnonnage avec le médecin de famille pour accompagner à domicile les patients cancéreux en soins palliatifs** / NEMIROVSKY, Brigitte.- *Réseaux cancer*, 12/2002, 12, pp. 4-5

RESEAU ; MEDECIN GENERALISTE ; DOMICILE ; ACCOMPAGNEMENT ; PATIENT ; PATIENT ; CANCER

Entretien avec le Dr Francis Diez, médecin coordinateur du réseau Quiétude, à propos du mode de fonctionnement de ce réseau, qui permet le maintien à domicile de patients cancéreux traités en soins palliatifs.

D01.02.08

## Article

**How and why do GPs use specialist palliative care services [Comment et pourquoi les praticiens généralistes font appel aux spécialistes en soins palliatifs ?]** / SHIPMAN, Catherine ; ADDINGTON-HALL, Julia ; BARCLAY, Stephen ; BRIGGS, Jill ; COX, Ivan ; DANIELS, Lilian ; MILLAR, David.- *PALLIATIVE MEDICINE*, 2002, 16, 3, p.241-246

MEDECIN GENERALISTE ; UNITE SOINS PALLIATIFS ; RELATION INTERPROFESSIONNELLE ; INTERDISCIPLINARITE ; MILIEU RURAL ; MILIEU URBAIN ; TEMOIGNAGE ; ETUDE LONGITUDINALE ; STATISTIQUE ; ROYAUME UNI ; RANDOMISATION

L'article explore les relations et interactions entre médecins généralistes et spécialistes en soins palliatifs, sur leur rôle respectif au niveau de la prise en charge complexe des patients en phase terminale. C'est souvent le médecin généraliste qui est le référent primaire. La méthodologie est donc basée sur des entretiens avec 63 de ces praticiens exerçant en milieu urbain et rural ; c'est une étude randomisée avec sélection par les autorités sanitaires de district. Les résultats comportent à la fois des résultats chiffrés, des tableaux statistiques et des extraits de témoignages des médecins ; ils indiquent les raisons motivant le recours au spécialiste en soins palliatifs, les différents degrés d'utilisation de ces services et les perceptions d'une évolution dans leur pratique. Ces

relations demandent à être négociées et souples, en tenant compte du développement croissant des soins palliatifs et des demandes.

00.07PAL

## Contribution congrès

**La nécessaire coordination entre l'équipe libérale et le service hospitalier /**  
AMBLARD, Ph..Clermont-Ferrand.- *Association soins palliatifs Auvergne ; Journée régionale des soins palliatifs et d'accompagnement*, 1999, p. 21-23

COORDINATION ; SOIN CONTINU ; EQUIPE SOIGNANTE ; RECOMMANDATION ; SERVICE HOSPITALIER ; MEDECIN GENERALISTE ; MEDECIN HOSPITALIER

Ce document présente les médecins généralistes et les médecins hospitaliers, en précisant pourquoi une coordination entre ces médecins est nécessaire pour la continuité des soins donnés aux patients.

00.10ASS

## Contribution congrès

**La collaboration entre le médecin généraliste et l'équipe soignante, à l'hôpital local, en service de médecine, dans la prise en charge du patient en fin de vie /**  
BONDON, Michel. Lyon.- *Congrès national de la SFAP ; SFAP, Société française d'accompagnement et de soins palliatifs*, 1998, p.60-66

MEDECIN GENERALISTE ; EQUIPE SOIGNANTE ; HOPITAL ; PARTENARIAT ; DOSSIER PATIENT ; RECOMMANDATION ; HOSPITALISATION ; RELATION INTERPROFESSIONNELLE

Lorsque le patient en fin de vie est hospitalisé à l'hôpital local, en service de médecine, un partenariat doit se construire entre le médecin généraliste et l'équipe soignante. A partir de témoignages de soignants sur la diversité des modalités de ce partenariat et du repérage des difficultés "classiques" rencontrées par les médecins généralistes (ajustement des traitements antalgiques, partage avec le patient et/ou sa famille des informations relatives au diagnostic et au pronostic), il est proposé plusieurs indications concrètes pour que soignants et médecins progressent dans le travail en équipe.

00.10SOI

## Contribution congrès

**Les difficultés d'accès aux soins palliatifs en ville : résultats d'une enquête auprès de médecins généralistes /** BONNET-EYMARD, C ; GABORIT, B ; POAC, C ; JEANFAIVRE, V ; PIOLOT, A. Bordeaux, 2005, p.39-40

MEDECIN GENERALISTE ; ENQUETE ; BESOIN SANTE ; HOSPITALISATION DOMICILE ; DOMICILE

Un médecin généraliste suit en moyenne 4 patients en phase palliative par an. Cette enquête montre les difficultés que rencontrent les généralistes pour que ces patients puissent rester au domicile liées à la famille et au manque de moyens.

00.10SFA

## Contribution congrès

**Place des soignants libéraux dans un réseau de soins palliatifs ville-hôpital /** CHRETIEN, Jacques ; SFAP, Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. Strasbourg.- *Congrès national de la SFAP*, 2000, p.197-198  
ACCUEIL ; INFIRMIERE LIBERALE ; MEDECIN GENERALISTE ; RESEAU VILLE HOPITAL ; RESEAU SOINS PALLIATIFS ; MEDECINE LIBERALE  
Réflexion à propos de la place des soignants libéraux dans le cadre d'un réseau de soins palliatifs ville-hôpital.

00.10SFA

## Contribution congrès

**Famille et médecin de famille lors de la phase palliative à domicile /** KRIEF, Stéphane, 2006, p.251-252  
RELATION PERSONNEL SOIGNANT FAMILLE ; MEDECIN GENERALISTE ; PHASE PALLIATIVE ; DOMICILE  
L'auteur décrit ce que doit être le rôle du médecin généraliste auprès des proches au moment du retour à domicile du patient.

00.10REV

## Contribution congrès

**Expérience des soins palliatifs en médecine de ville : le projet Aurore /** ROQUES, Pierre ; BOISSEL, Christian ; MIGNOT, Hervé ; Aurore.- *Séminaire départemental*, 1996, p.64-69  
MEDECINE ; MEDECINE LIBERALE ; MILIEU URBAIN ; ASSOCIATION ; PRISE EN CHARGE ; PATIENT ; ASSOCIATION AURORE  
Descriptif de la mise en place et des missions du projet Aurore qui consiste à instaurer des soins palliatifs en médecine de ville.

00.10PRI

## Monographie

**La santé en réseaux : objectifs et stratégie dans une collaboration ville-hôpital /** LARCHER, Pierre ; POLOMENI, P..Paris.- *Editions Masson*, 2001, 185 p.  
RESEAU ; ORGANISATION SANITAIRE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; INTERDISCIPLINARITE ; EQUIPE INTERDISCIPLINAIRE ; MEDECIN GENERALISTE ; INFIRMIERE LIBERALE ; DOSSIER PATIENT ; DOSSIER MEDICAL INFORMATISE ; SANTE COMMUNAUTAIRE ; EVALUATION ; FORMATION ; CHARTE ; ETHIQUE SOIN ; MEDECINE URGENCE ; SECRET MEDICAL ; COORDINATION ; HISTOIRE ; FRANCE ; ROYAUME UNI ; AMERIQUE LATINE ; ETATS-UNIS ; IRLANDE ; SOIN CONTINU ; HISTOIRE ; MEDECINE  
Cet ouvrage a pour but de permettre aux professionnels des mondes médical et médico-social de retrouver leurs marques dans la confusion sémantique qui existe entre les termes de "réseaux ville hôpital", "réseaux de santé" et "réseaux de soins", afin d'assurer

au patient une meilleure orientation, coordination, continuité des soins et qualité des prestations.

01.02.08LAR

## Monographie

**Synthèse de l'évaluation de la coordination communale de soins palliatifs AURORE (Rosny-sous-Bois)** / MINO, Jean-Christophe ; LERT, France ; BOURGUEIL, Yann. Paris.- *Groupe Image*, 1999, 31 p.  
ASSOCIATION ; FIN VIE ; COLLECTIVITE TERRITORIALE ; EVALUATION ; SANTE PUBLIQUE ; SOIN DOMICILE ; INFIRMIERE REFERENTE ; MEDECIN GENERALISTE  
Résultats d'une étude commanditée par la Fondation de France. Sont présenté : le contexte, l'objectif, le matériel et la méthode de l'évaluation ; le rôle d'Aurore dans les trajectoires des patients en fin de vie au domicile ; le fonctionnement d'Aurore comme coordination communale de soins à domicile ; le fonctionnement d'Aurore en tant que dispositif de soins palliatifs à domicile.

15BOU

## Thèse

**Les soins palliatifs en Corse du Sud : enquête auprès des médecins, bilan et perspectives** / ABINO, Jean-François ; FILBET, Marylène, 33 p.  
ENQUETE ; HOPITAL ; DOMICILE ; MEDECIN GENERALISTE ; ORGANISATION SANITAIRE ; QUESTIONNAIRE ; CORSE ; RESEAU SANTE  
Après un état des lieux des soins palliatifs en Corse, la problématique de l'auteur concerne l'appropriation par les acteurs de santé des structures et de personnels spécialisés et la possibilité d'améliorer l'existant, dans le sens de la complémentarité et du travail en réseau. Afin d'y répondre, l'auteur propose les résultats de l'enquête réalisée auprès de médecins généralistes.

00.08ABI

## Thèse

**Représentation des soins palliatifs chez les médecins généralistes d'Indre et Loire et difficulté de mise en place d'une démarche palliative à domicile : existe-t-il un lien ?** / BONNOT, Camille, 2004, 91 p.  
DOMICILE ; FIN VIE ; REPRESENTATION ; MEDECIN GENERALISTE ; DEMARCHE PALLIATIVE ; FAMILLE ; MILIEU FAMILIAL ; RETOUR DOMICILE ; QUESTIONNAIRE ; FORMATION  
L'auteur émet l'hypothèse que le fait que les médecins généralistes ont des difficultés à adopter une prise en charge palliative à domicile est lié aux représentations qu'ils ont des soins palliatifs. Une enquête menée auprès de 474 généralistes d'Indre et Loire (taux de réponses: 47,3%) confirment cette hypothèse. Pour la majorité d'entre eux, la représentation des soins palliatifs est négative, de l'ordre du "ne rien faire". Pour les autres qui se trouvent avoir reçu une formation en soins palliatifs, les représentations sont positives.

Pour améliorer la mise en œuvre de démarche palliative à domicile, la formation et les informations sur les structures s'avèrent indispensables.

00.08BON

## Thèse

**Difficultés rencontrées par les professionnels de santé libéraux dans le maintien à domicile des patients en fin de vie : à propos d'une enquête réalisée auprès de 270 médecins généralistes et 300 infirmières libérales dans le secteur sanitaire 2 d'Aquitaine. Etat des lieux en mars 2004.** / CAVAGNO, Géraldine ; PATERNOSTRE, Bernard, 2004, 119 p.

MEDECIN GENERALISTE ; INFIRMIERE LIBERALE ; MAINTIEN DOMICILE ; DOMICILE ; AQUITAINE ; QUESTIONNAIRE ; CONTROLE SYMPTOME ; SOUFFRANCE ; FAMILLE ; RELATION PERSONNEL SOIGNANT FAMILLE ; LIEU DECES ; ENQUETE ; MOTIVATION ; COUT ; RESEAU SOINS PALLIATIFS ; ORGANISATION SANITAIRE ; ORGANISATION TRAVAIL

Une enquête auprès de praticiens libéraux montre les difficultés qu'ils rencontrent pour pouvoir maintenir leurs malades en fin de vie au domicile. Elles sont d'ordre organisationnelles, économiques (pénurie de soignants, non reconnaissance financière), psychoaffectives (souffrance des familles, des malades voire des soignants) . Les difficultés techniques, notamment prise en charge des symptômes, viennent en second plan. Des axes de travail sont proposés en vue de la possible création d'un réseau de soins palliatifs de proximité.

00.08PAT

## Thèse

**La solitude des infirmiers libéraux face au patient en soins palliatifs au domicile, quelle réalité?** / COUMES, Anne, 2005, 76 p. + 26 p.

SOLITUDE ; INFIRMIERE LIBERALE ; PATIENT ; FIN VIE ; DOMICILE ; PRATIQUE ; PARTENARIAT ; PERSONNEL SOIGNANT ; SOUFFRANCE ; EQUIPE INTERDISCIPLINAIRE ; FORMATION ; INFORMATION ; RESEAU SANTE ; MAINTIEN DOMICILE ; ENQUETE ; QUESTIONNAIRE

Cette enquête porte sur les difficultés des infirmiers libéraux à prendre en charge des patients en fin de vie et notamment sur celles liées à la mise en place de partenariats.

00.08COU

## Thèse

**Enquête auprès des médecins généralistes francs-comtois sur la prise en charge à domicile des patients en soins palliatifs : contribution à l'évaluation du projet de réseau franc-comtois de soins palliatifs** / DARCHI-BERREKHIS, Aïcha ; AUBRY, Régis, 121 p.

ENQUETE ; MEDECIN GENERALISTE ; PRISE EN CHARGE ; DOMICILE ; RESEAU ; PROJET ; FRANCHE-COMTE

Dans le cadre d'un réseau régional de soins palliatifs, l'auteur se propose d'interpeller les médecins généralistes par une enquête sur leurs besoins dans la prise en charge à

domicile des patients en fin de vie. L'enquête révèle les difficultés du terrain : les souffrances familiales, le manque de formation face aux situations de soins palliatifs, les problèmes des équipes intervenant au domicile, les difficultés des médecins (gestion du temps, difficultés personnelles), le frein économique du maintien à domicile, le frein socio-culturel. Il met en adéquation certaines propositions du projet de réseau répondant à certains problèmes du terrain. Il remarque que le projet de réseau ne répond pas, en l'état, à certaines questions soulevées par l'enquête. Au total, le projet de réseau apparaît comme un moyen d'allure efficace pour donner la possibilité aux patients en fin de vie qui le désirent de rester chez eux tout en bénéficiant d'une médecine de qualité.

00.08DAR

## Thèse

**Le maintien à domicile en pratique libérale : application aux soins palliatifs à domicile du patient néoplasique adulte** / FARRE, Christian ; BARATS, J.C., 186p. MAINTIEN DOMICILE ; MEDECIN GENERALISTE ; CANCER ; FIN VIE ; TEXTE OFFICIEL ; DEONTOLOGIE MEDICALE ; HOSPITALISATION DOMICILE ; RESEAU ; SOIN DOMICILE ; DOULEUR ; SYMPTOME ; MALADIE CHRONIQUE

Cette thèse traite des différents aspects que peuvent prendre les systèmes de soins alternatifs à l'hospitalisation traditionnelle, regroupés sous le concept général du maintien à domicile, et tente de mieux situer le rôle du praticien libéral au sein de ce système. Ce travail se décompose en 4 parties : étude du cadre juridique du maintien à domicile et des aspects déontologiques ; historique et développement du maintien à domicile dans ses aspects structurels, fonctionnels et économiques ; analyse de l'évolution conceptuelle du maintien à domicile et des perspectives d'avenir qui en découlent (place du praticien libéral, surcroît de travail, responsabilité) ; application aux soins palliatifs prodigués au patient néoplasique adulte à domicile. Cet exemple met en valeur la complexité et la difficulté de la prise en charge à domicile de nombres de maladies chroniques.

00.08FAR

## Thèse

**Etude pour une mise en place d'une collaboration d'infirmiers libéraux coordonnée par le réseau de soins palliatifs et d'accompagnement "Trait d'Union"** / HUEBER, Nicole ; FRASIE, Véronique ; COMINI, Audrey, 2004, 69 p. RESEAU SOINS PALLIATIFS ; INFIRMIERE LIBERALE ; SOIN DOMICILE ; ACTEUR SOIN ; EQUIPE SOIGNANTE ; ENQUETE ; STATISTIQUE ; MOTIVATION ; DOSSIER PATIENT ; ETUDE CAS ; RESEAU SANTE

Une expérience de travail en soins palliatifs d'infirmiers libéraux a amené des questions sur l'intérêt de la mise en place d'un réseau pour un accueil plus efficace et élargi de patients en fin de vie. Après avoir replacé la pratique de soins à domicile dans un cadre législatif, l'auteur présente un cas concret de prise en charge d'un patient. Une enquête a ensuite été réalisée auprès d'infirmiers de la même région pour évaluer leur intérêt sur les soins palliatifs et la pratique de réseau; le questionnaire est donné en annexe. Les résultats sont illustrés par des graphiques statistiques, puis analysés en commentaire sur les thèmes d'interrogation : caractéristiques des participants, vécu professionnel en soins

palliatifs, possibilités de travail en réseau. La synthèse permet des possibilités futures de travail en collaboration avec un réseau et sur la nécessité de formation des soignants.

00.08HUE

## Thèse

**Soins palliatifs au domicile : par les acteurs de santé libéraux** / JAQUEMET, Martine ; LASSAUNIERE, Jean-Michel, 2000, 29 p.  
INFIRMIERE LIBERALE ; ACCREDITATION ; CAS CLINIQUE ; SANTE PUBLIQUE ; SOIN DOMICILE ; RESEAU SOINS PALLIATIFS ; COUT

Infirmière dans le secteur libéral, Martine Jaquemet se pose la question des soins palliatifs au domicile par les acteurs de santé libérale : au vu du grand nombre de patients, comment faire face de façon régulière et structurée à la demande ? Elle nous fait part de son expérience en nous présentant 13 cas cliniques et donne ensuite la parole à des experts, personnalités choisies pour leurs compétences dans le domaine des soins palliatifs. Elle émet des propositions afin d'améliorer cette situation.

00.08JAQ

## Thèse

**Intérêt d'un réseau de soins palliatifs en médecine générale** / KURZMANN, Jean-Louis, 2004, 29 p.

SANTE PUBLIQUE ; RELATION INTERPROFESSIONNELLE ; INFORMATION ; MEDECIN GENERALISTE ; MEDECIN HOSPITALIER ; ETUDE COHORTE ; RESEAU VILLE HOPITAL ; QUALITE SOIN ; HOSPITALISATION ; HOSPITALISATION DOMICILE

Autour du patient en soins palliatifs, il semble important que les professionnels de santé puissent transmettre leurs informations pour un meilleur suivi. Cette étude concerne plus spécifiquement deux aspects : communication entre médecins de ville et d'hôpital, souhaits des généralistes sur des informations dans le cadre d'une prise en charge hospitalière ou à domicile. L'étude a été basée sur un questionnaire envoyé aux médecins et présenté en annexe. Les résultats concernent la qualité de la relation ville-hôpital, l'organisation générale des soins de patients en phase palliative, la prise en charge à domicile, des données épidémiologiques sur les caractéristiques des médecins et de leurs malades; ils sont illustrés par des graphiques statistiques. Il est montré les besoins du généraliste de participer à une prise en charge pluridisciplinaire pour faire face à ses difficultés en médecine libérale.

00.08KUR

## Thèse

**La fin de vie : difficultés et attentes du médecin** / LA MORSANGLIERE, Marie-Christine de, 2000, 40+16 p.

QUESTIONNAIRE ; MEDECINE LIBERALE ; INFIRMIERE LIBERALE ; ENQUETE ; EQUIPE MOBILE SOINS PALLIATIFS ; BESOIN SANTE ; DOMICILE ; RESEAU ; SOIN CONTINU ; COORDINATION ; INFIRMIERE REFERENTE ; SOIN CONTINU

L'enquête menée par l'auteur a pour but de recueillir les attentes et besoins des libéraux envers les équipes mobiles de soins palliatifs. Il ressort notamment que pour ces

soignants l'EMSP a d'abord une fonction d'aide à l'équipe, puis doit être un lieu d'écoute, et a enfin une mission de coordination et de formation.

00.08LAM

## Thèse

**L'accompagnement des malades en phase palliative en médecine de ville : étude de 35 patients suivis par le même médecin généraliste** / LABROSSE, Jacques, 1996, 34 p.

ENQUETE ; MEDECIN GENERALISTE ; ACCOMPAGNEMENT ; DEUIL ; MOURANT ; DOMICILE ; PROCHE ; MALADE ; TRAVAIL DEUIL

Ce mémoire aborde trois points : les intervenants clés de l'accompagnement à domicile, ses avantages, ses limites mais aussi ses échecs et enfin les spécificités de l'approche de la mort à domicile et du travail de deuil pour l'entourage et les soignants. Jacques Labrosse est conscient que dans la société actuelle, mourir à domicile relève du défi... mais que ce défi mérite d'être relevé.

00.08LAB

## Thèse

**Les soins palliatifs et l'accompagnement en fin de vie, à domicile, des malades cancéreux : enquête auprès des médecins généralistes d'Auvergne** / MERMET, Olivier ; PHILIPPE, Pierre, 132 p.

ENQUETE ; CANCER ; FIN VIE ; DOMICILE ; PERSONNEL SOIGNANT ; FORMATION ; MEDECIN GENERALISTE

L'auteur analyse, à la lumière de la littérature, les résultats d'une enquête sur les soins palliatifs et l'accompagnement en fin de vie à domicile des malades cancéreux, réalisée auprès de l'ensemble des médecins généralistes libéraux d'Auvergne. On retient des résultats que chaque médecin généraliste a, en moyenne, suivi 6,68 patients en fin de vie au cours des 2 dernières années. Ces médecins ont pour ces pratiques un intérêt manifeste. Les principales difficultés qu'ils rencontrent sont, entre autres, le manque de temps et de personnel, l'épuisement de l'entourage et les problèmes nutritionnels. Ils expriment certains besoins, notamment un développement de la formation dans ce domaine et une modification de la nomenclature. Ils ont souligné le rôle joué par l'entourage et par les infirmières libérales et souhaitent la collaboration d'autres intervenants (psychologues, bénévoles,...). Ils sont favorables au développement de structures spécialisées, principalement de nature libérale puis hospitalière, qui favoriseraient la continuité des soins.

00.08MER

## Thèse

**L'infirmière libérale et la prise en charge des personnes en fin de vie à domicile** / PHILIPPOT-ABADIE, Marie-Axelle, 48 p.

INFIRMIERE ; SOIN DOMICILE ; FIN VIE ; INFIRMIERE LIBERALE ; ACCOMPAGNEMENT ; DOULEUR ; CONFIDENTIALITE ; SOUTIEN ; FORMATION CONTINUE ; FAMILLE

Ce travail pose les difficultés de toutes natures que rencontre une infirmière libérale lors de la prise en charge d'une personne en fin de vie à domicile : en premier, la spécificité de l'infirmière libérale, les conditions de son installation et d'exercice, puis les spécificités de la prise en charge de la personne en fin de vie en particulier au domicile. Le cadre de recherche a été fourni lors d'un stage dans une association de coordination de soins à domicile à Bondy : l'association Aurore, et par l'analyse d'entretiens menés avec 10 infirmières libérales. En annexes : textes législatifs sur la profession d'infirmière et nomenclature des actes professionnels.

00.08PHI

## Thèse

**Et si c'était mon choix... ? L'infirmier(e) libéral(e) face à la mort** / RABASCO, Christina, 2004, 47 p. + [42 p.]

DOMICILE ; RESEAU SOINS PALLIATIFS ; INFIRMIERE LIBERALE ; MAINTIEN DOMICILE ; FIN VIE ; PATIENT ; MOURANT ; FAMILLE ; PRISE EN CHARGE

Les réseaux de soins palliatifs peuvent venir soutenir les infirmières libérales dans la prise en charge des patients en fin de vie. Il est important de développer ce type de réseaux afin de favoriser le maintien à domicile des malades en soins palliatifs.

00.08RAB

## Thèse

**Le vécu du médecin généraliste face à la mort de l'enfant en oncopédiatrie** / SAVARY, Céline ; EDAN, Christine ; WIENER, Patrick, 2004, 121 p.

MEDECIN GENERALISTE ; PEDIATRIE ; CANCER ; MORT ; MAINTIEN DOMICILE ; RETOUR DOMICILE ; RELATION MEDECIN PATIENT ; RELATION MEDECIN FAMILLE

Cette thèse analyse le rôle que peut jouer le médecin traitant auprès d'un enfant atteint de cancer incurable et de sa famille, lorsque commence la phase palliative.

Que les soins palliatifs soient dispensés en milieu hospitalier ou à domicile, le rôle du médecin traitant devrait être primordial mais il s'avère que la plupart des médecins généralistes ne sont pas préparés à ce type de prise en charge, ni professionnellement ni psychologiquement.

L'auteur de la thèse a mené un certain nombre d'entretiens avec des médecins traitants afin de recueillir leur avis sur quelques propositions du groupe de travail mis en place par le Docteur Edan du CHU de Rennes : création d'une équipe mobile de soins palliatifs pédiatriques, installation d'une ligne téléphonique 24h/24 consacrée aux enfants en fin de vie à domicile, création d'un site internet et d'une messagerie, tenue de réunions mensuelles avec les équipes hospitalières.

Il ressort des réponses des médecins traitants que, même s'ils sont souvent réservés sur l'efficacité des projets proposés, ils sont très intéressés par tout ce qui pourrait améliorer leur communication avec les médecins hospitaliers, que l'enfant en soins palliatifs se trouve à l'hôpital ou à domicile.

00.08SAV

## **Thèse**

**Enquête sur les besoins et les difficultés du médecin généraliste dans la pratique des soins palliatifs à domicile** / VAILLER, Pierre, 45 p.

ENQUETE ; MEDECIN GENERALISTE ; DOMICILE ; FIN VIE ; PATIENT ; QUESTIONNAIRE ; BESOIN ; PERSONNEL SOIGNANT

Résultats d'une enquête sur les besoins et les difficultés du généraliste à pratiquer des soins palliatifs à domicile.

00.08VAI