

# VI VOICE

AGIR POUR UN FUTUR MEILLEUR



## L'HOSPITALISATION A DOMICILE PERCEPTIONS ET NIVEAU DE CONNAISSANCE DU GRAND PUBLIC ET DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

ETUDE QUANTITATIVE

**RÉSULTATS SOUS EMBARGO JUSQU'AU  
MERCREDI 6 DÉCEMBRE À 17 H 30**

Novembre 2017

[www.institut-viavoice.com](http://www.institut-viavoice.com)

Contacts :

AV

Arnaud ZEGIERMAN

Amandine MESSINA

Laurent SEMMEL

TEL : +33(0)1 40 54 13 71

## Note technique

### **Etude réalisée par l'institut Viavoice pour la FNEHAD :**

- **Enquête réalisée en ligne du 30 octobre au 3 novembre 2017 auprès d'un échantillon national de 1003 personnes âgées de 18 ans et plus, représentatif de la population française.**

Représentativité assurée par la méthode des quotas appliquée aux critères suivants : âge, sexe, catégorie socioprofessionnelle, après stratification par région et catégorie d'agglomération.

- **Enquête réalisée en ligne du 13 au 31 octobre 2017 auprès d'un échantillon représentatif de 300 médecins généralistes**

Représentativité assurée par la méthode des quotas appliquée aux critères suivants : sexe, âge, région et catégorie d'agglomération.

## **LES PERCEPTIONS SPONTANÉES LIÉES À L'HAD**

## **I. VOLET GRAND PUBLIC**



## Perceptions sur l'évolution des soins

Diriez-vous que dans les années à venir ... :

### Les durées d'hospitalisation vont :



### Les nouvelles formes de prise en charge (télémédecine, soins à domicile ...) vont :



### Les inégalités d'accès aux soins (sociales et territoriales ...), vont :



### La qualité des soins va :

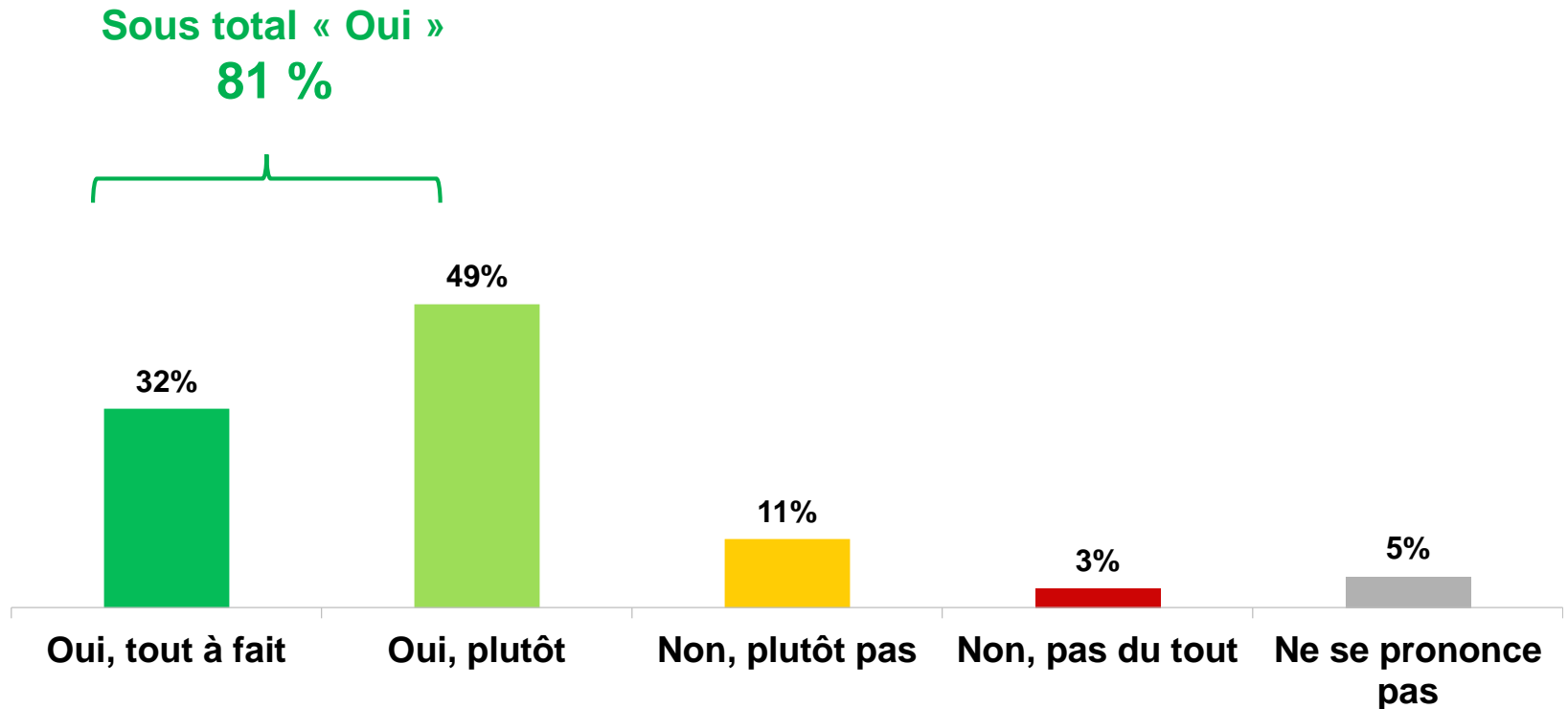




**Equivalence des soins domicile / hôpital**

**Si un médecin vous proposait de bénéficier de soins et d'un suivi identique à celui de l'hôpital, mais chez vous, à votre domicile, y seriez-vous favorable ?**

*Base : ensemble de l'échantillon (1003 participants)*

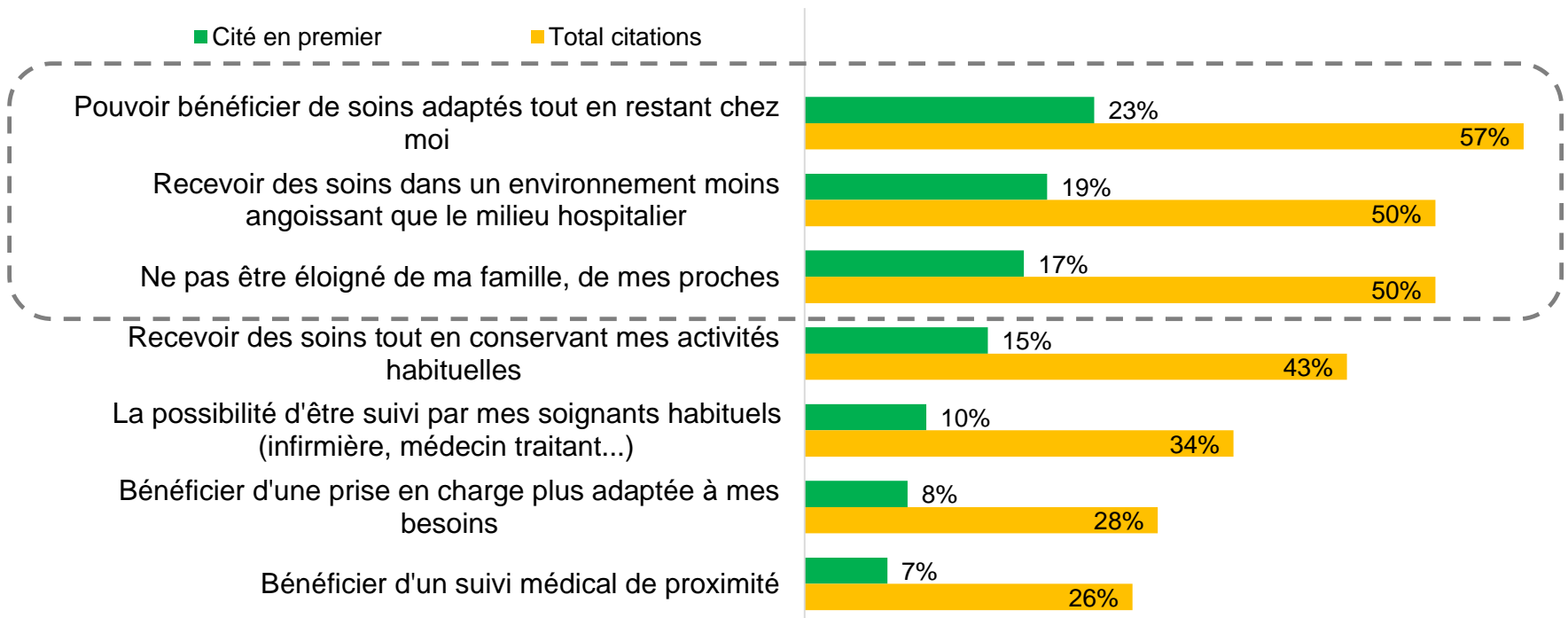


→ Un accord de principe favorable : plus de 8 Français sur 10 (81 %) seraient favorable à bénéficier, chez eux, de soins et d'un suivi identique à celui de l'hôpital.

**Avantages perçus de l'hospitalisation à domicile**

**Quels sont selon-vous les atouts d'une hospitalisation à domicile ?**

Base : ensemble de l'échantillon (1003 participants) - Trois réponses possibles (en premier, en deuxième, en troisième), total supérieur à 100 %

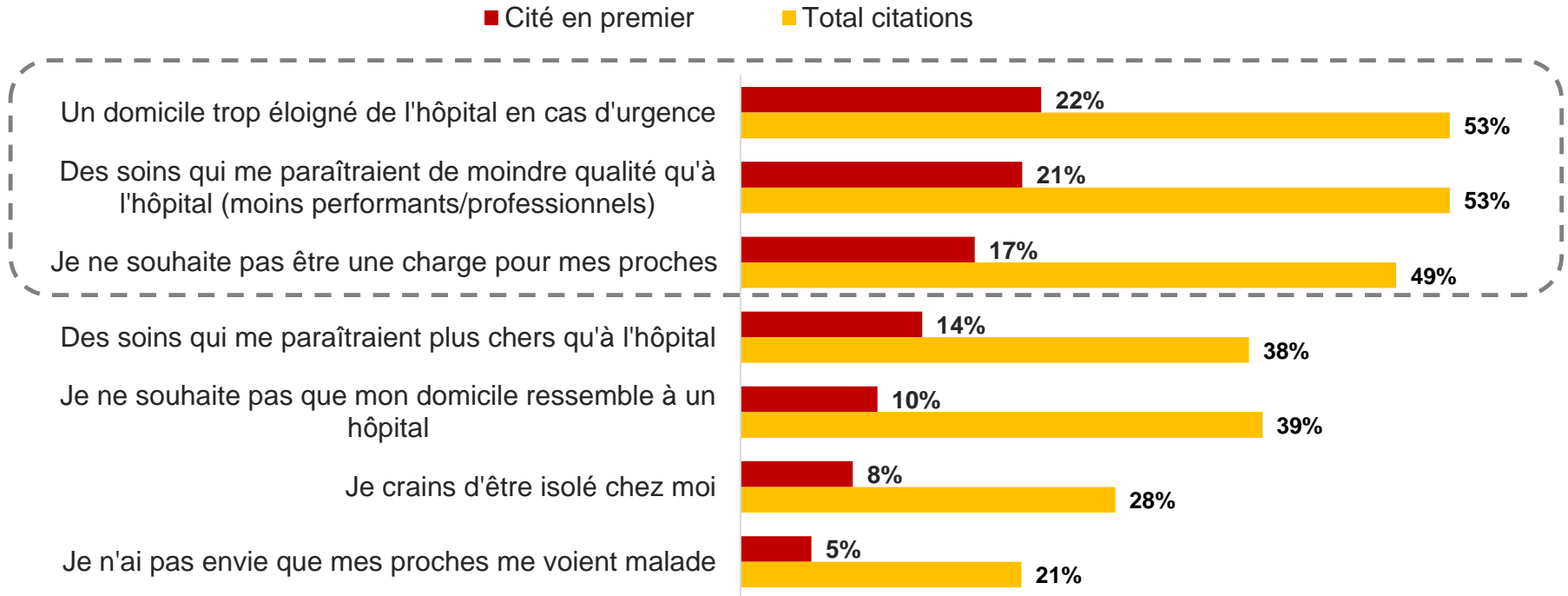


→ Les principaux atouts de l'HAD spontanément perçus : une alternative plus confortable et rassurante à l'hospitalisation classique, la possibilité de garder un cadre connu.

**Risques perçus de l'hospitalisation à domicile**

**Quels sont selon-vous les risques d'une hospitalisation à domicile ?**

Base : ensemble de l'échantillon (1003 participants) - Trois réponses possibles (en premier, en deuxième, en troisième), total supérieur à 100 %



→ **Deux types de risques spontanément cités : une prise en charge moins efficace (en termes de qualité de soins comme de gestion des urgences) et une charge perçue comme plus importante pour les proches.**

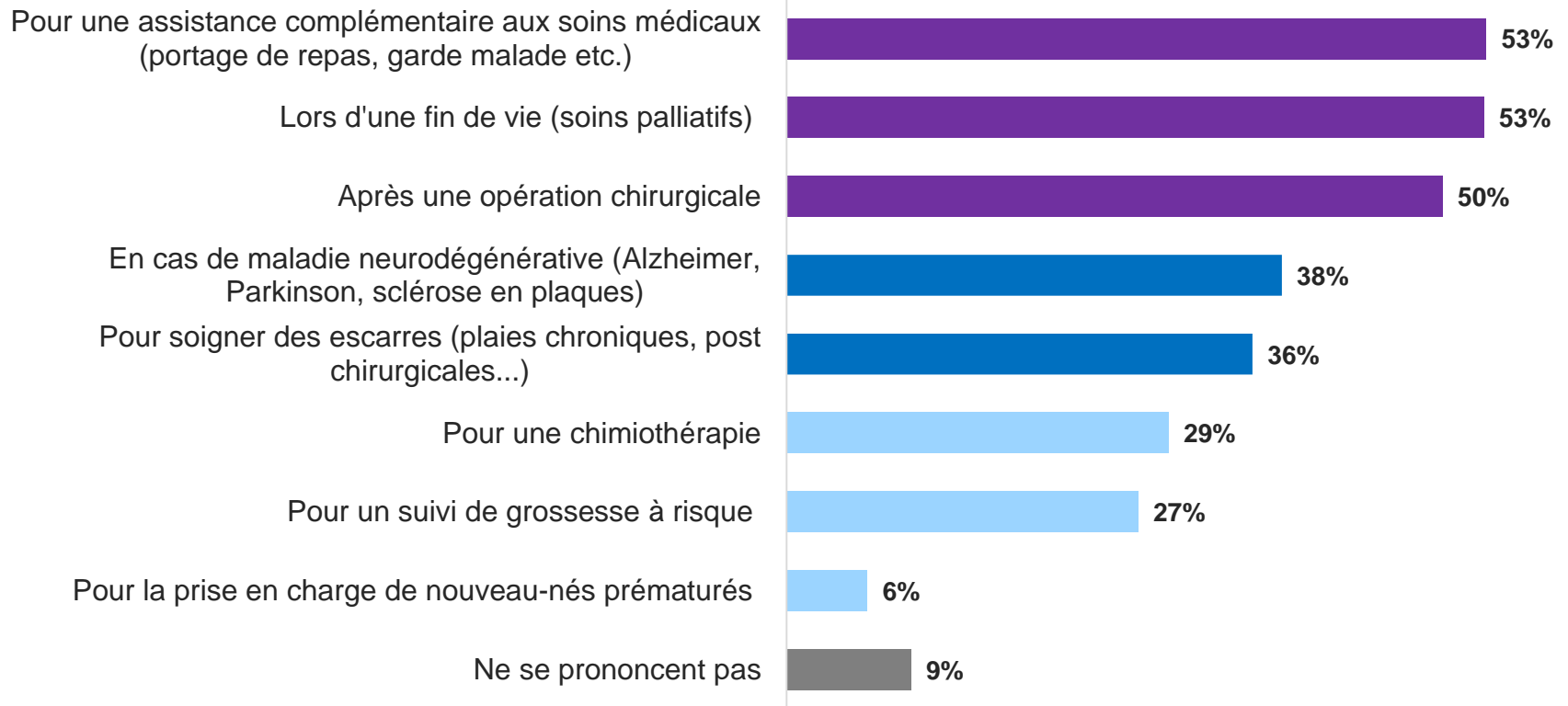




**Les contextes de l'hospitalisation à domicile**

**Selon vous, dans quel contexte peut-on avoir recours à une hospitalisation à domicile ?**

*Base : ensemble de l'échantillon (1003 participants) - Plusieurs réponses possibles, total supérieur à 100 %*



**→ Une prise en charge associée à deux dimensions : la fin de vie (soins palliatifs) et la convalescence (assistance paramédicale, soins post-opératoires).**



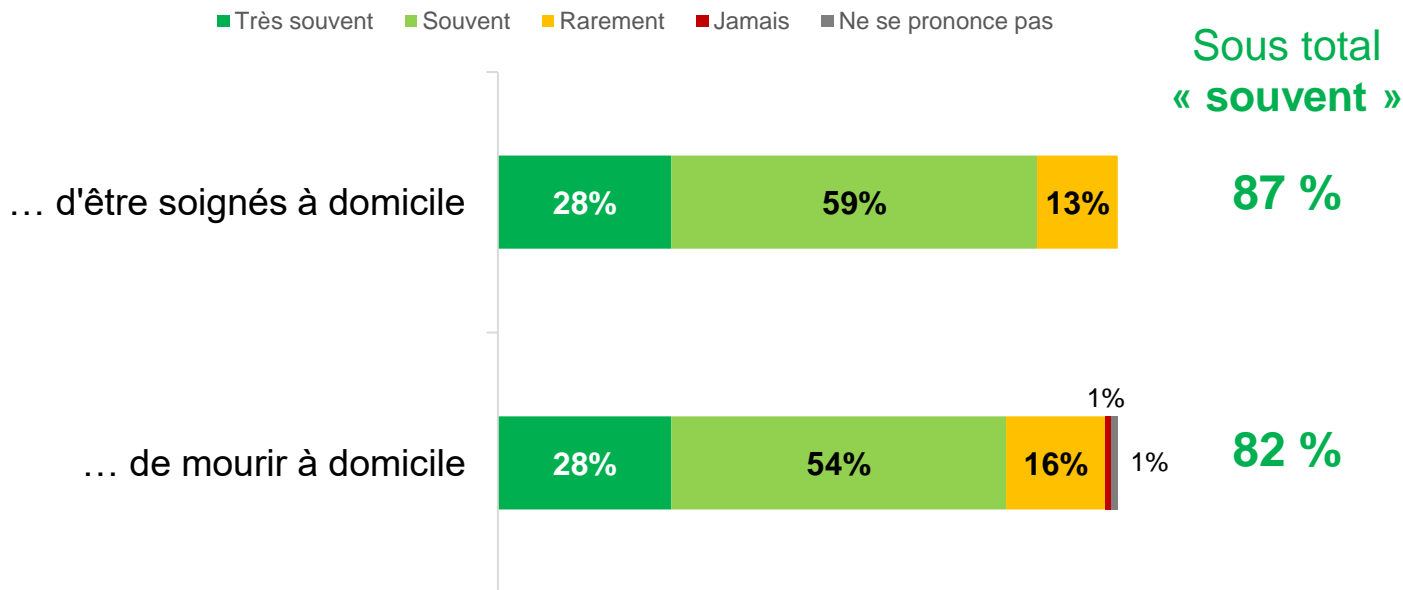
## **II. VOLET MÉDECINS GÉNÉRALISTES**



## Rapport des patients à leur domicile

### Diriez-vous que vos patients expriment le souhait ...

Base : ensemble de l'échantillon (300 personnes)



→ Plus de 8 médecins généralistes sur 10 affirment que leurs patients expriment souvent ou très souvent le souhait d'être soignés (87 %) ou de mourir (82 %) à leur domicile.

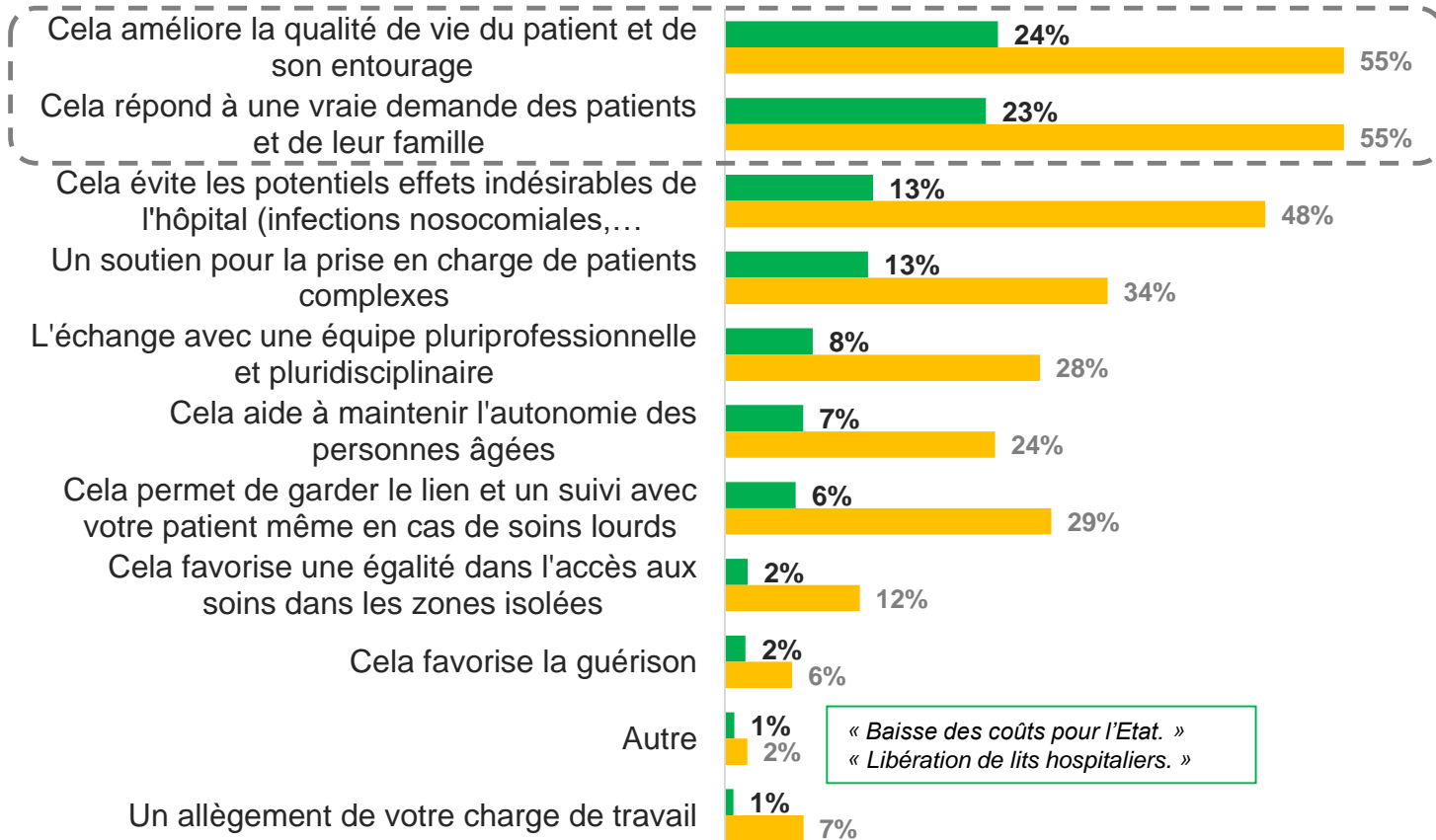


## Avantages de l'hospitalisation à domicile

### Quels sont selon-vous les atouts d'une hospitalisation à domicile ?

Base : ensemble de l'échantillon (300 participants)  
Trois réponses possibles (en premier, en deuxième, en troisième), total supérieur à 100 %

■ Cité en premier ■ Total citations



→ L'atout principal perçu de l'HAD : un confort et une réassurance pour le patient.

→ Les notions de partage de savoirs et de collaboration entre professionnels ne sont cités que par environ 3 médecins sur 10.

« Baisse des coûts pour l'Etat. »  
« Libération de lits hospitaliers. »

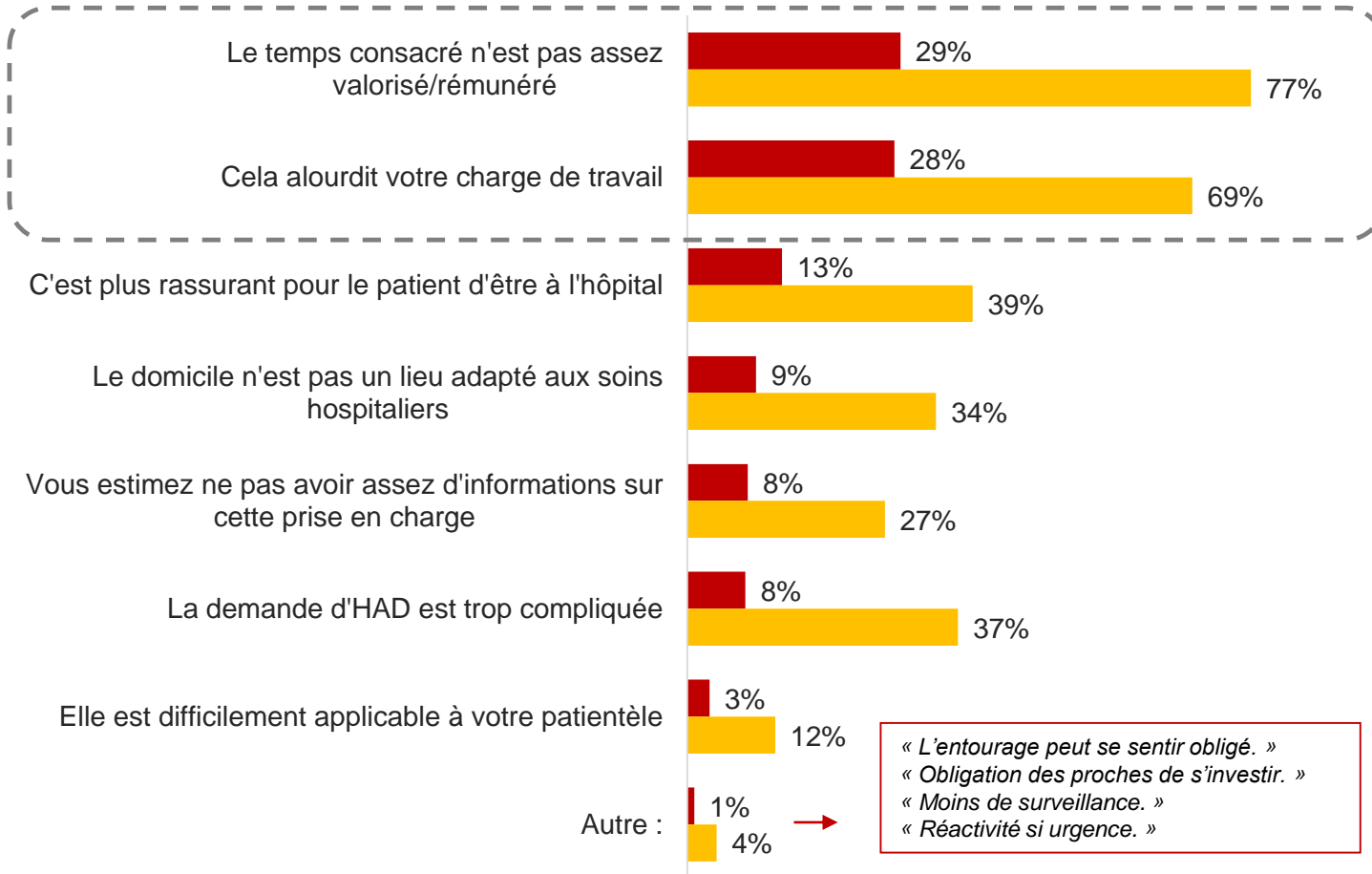


## Risques de l'hospitalisation à domicile

### Quels sont selon-vous les risques d'une hospitalisation à domicile ?

Base : ensemble de l'échantillon (300 participants)  
Trois réponses possibles (en premier, en deuxième, en troisième), total supérieur à 100 %

■ En premier ■ Total citations



→ Des risques avant tout perçus pour le praticien : une charge de travail plus importante et trop peu valorisée.

→ Dans un second temps, les médecins évoquent l'hospitalisation classique comme un cadre plus rassurant et plus adapté pour le patient.

« L'entourage peut se sentir obligé. »  
« Obligation des proches de s'investir. »  
« Moins de surveillance. »  
« Réactivité si urgence. »

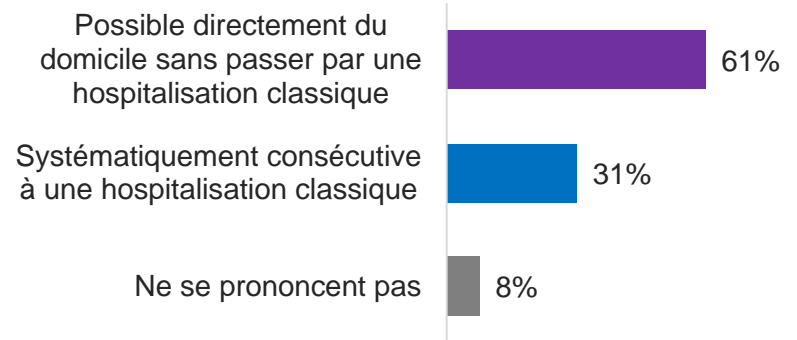
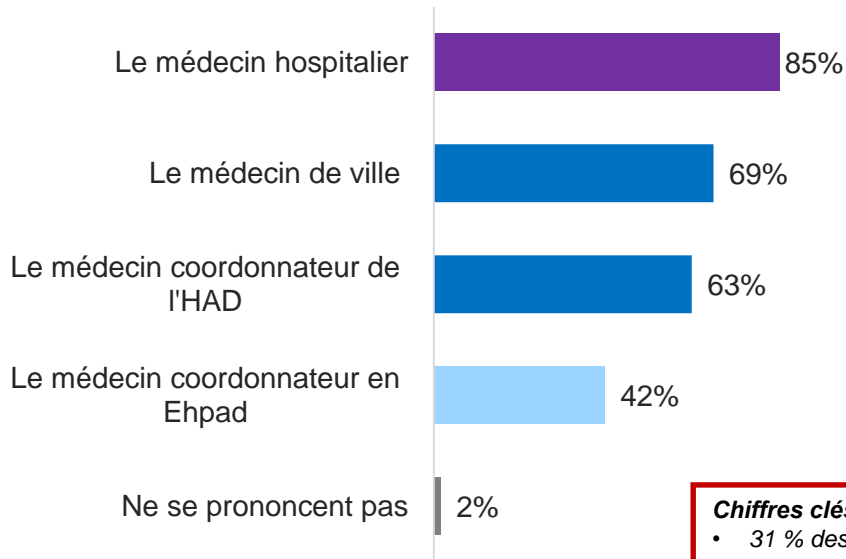


## La prescription de l'hospitalisation à domicile

**Quelles sont les personnes habilitées à prescrire une hospitalisation à domicile ?**

**Diriez-vous que l'hospitalisation à domicile est :**

Base : ensemble de l'échantillon (300 participants) - Plusieurs réponses possibles, total supérieur à 100 %



**Chiffres clés de l'HAD 2015 :**

- 31 % des séjours HAD sont initiés à partir du domicile

- Une prescription principalement attribuée aux médecins hospitaliers mais également possible pour les médecins de ville.
- Concernant les modalités de prescription, un tiers des médecins perçoivent l'HAD comme systématiquement prescrite après une hospitalisation classique.

## **LES PERCEPTIONS ASSISTÉES LIÉES À L'HAD**

### **Définition soumise aux grand public**

L'hospitalisation à domicile (HAD) est une prise en charge qui permet de recevoir à son domicile les mêmes soins qu'à l'hôpital. Des équipes médicales et paramédicales se déplacent chez vous pour vous prodiguer les soins dont vous avez besoin. Si vous n'étiez pas hospitalisé à domicile vous ne pourriez recevoir ce type de soins qu'à l'hôpital. Le médecin traitant reste le référent de la prise en charge.

### **Définition soumise aux médecins généralistes**

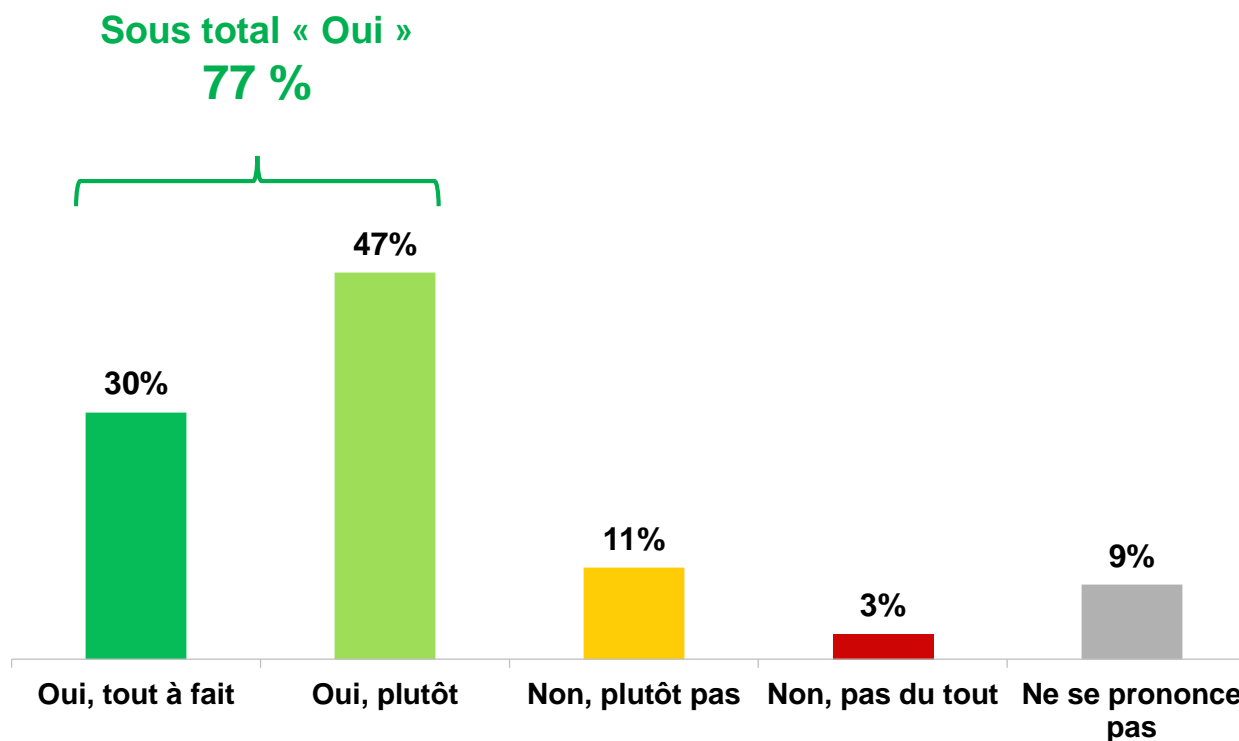
L'hospitalisation à domicile (HAD) permet d'éviter ou de raccourcir une hospitalisation avec hébergement. Elle assure, au domicile du malade, des soins médicaux et paramédicaux, continus et coordonnés. Les soins délivrés en hospitalisation à domicile se différencient de ceux habituellement dispensés à domicile par leur complexité, leur durée et la fréquence des actes. Les établissements d'HAD sont des établissements de santé, soumis aux mêmes obligations que les établissements hospitaliers avec hébergement. Les soins sont dispensés par une équipe de coordination pluridisciplinaire (infirmières, rééducateurs, assistantes sociales, psychologues, diététiciennes...) et médicalisée, sous la direction d'un médecin coordonnateur.



## Equivalence des soins domicile / hôpital

Si la question se posait, accepteriez-vous que vous-même ou l'un de vos proches soient pris en charge dans le cadre d'une hospitalisation à domicile ?

Base : ensemble de l'échantillon (1003 participants)



→ Plus de trois Français sur quatre (77 %), accepteraient qu'eux-mêmes ou l'un de leurs proches soient pris en charge dans le cadre d'une hospitalisation à domicile.



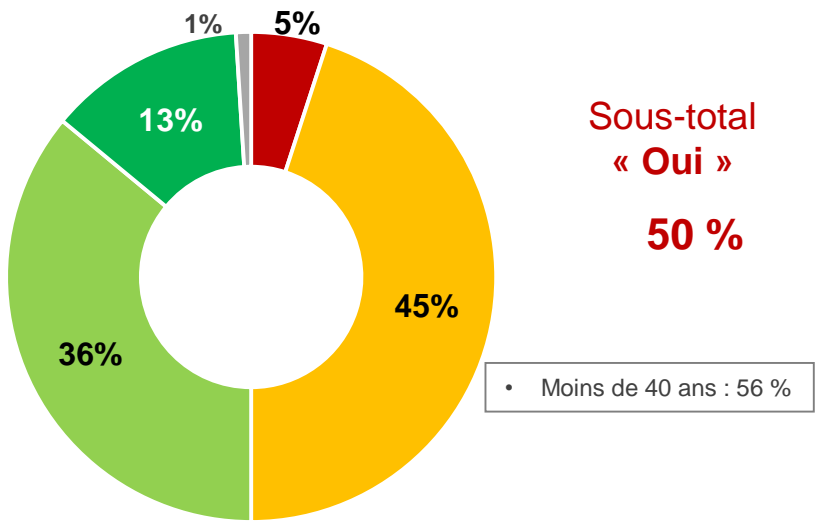


## Perceptions assistées des médecins généralistes sur l'hospitalisation à domicile

**Diriez-vous de l'hospitalisation à domicile qu'elle est peu connue par les médecins libéraux :**

Base : ensemble (300 personnes)

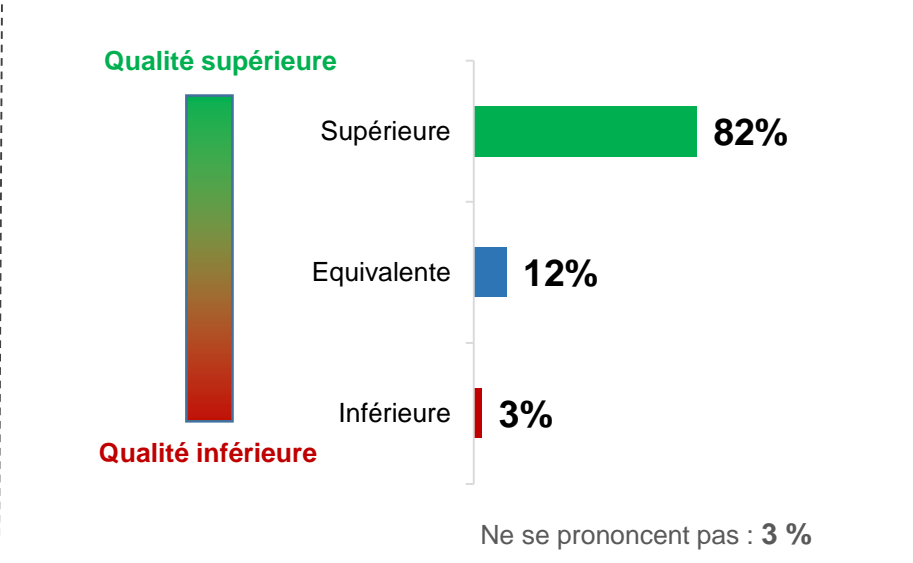
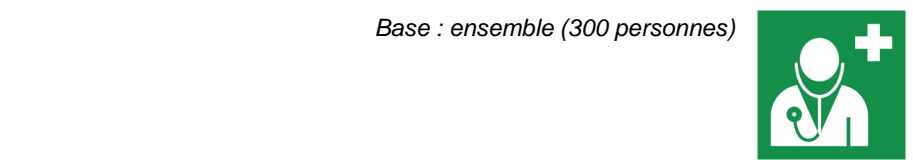
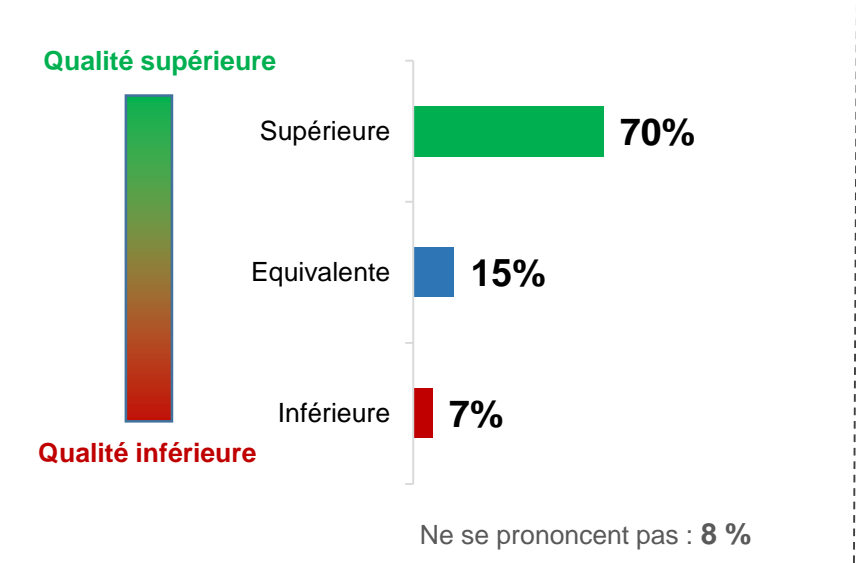
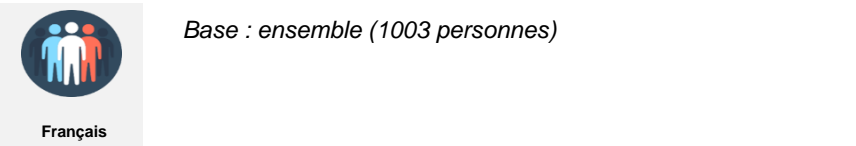
■ Oui tout à fait ■ Oui plutôt ■ Non plutôt pas ■ Non pas du tout ■ Ne se prononcent pas



→ Seuls 13 % des répondants affirment avec certitude que l'hospitalisation à domicile est bien connue par les médecins libéraux

**HAD / hôpital : équivalence de la qualité de vie**

**Par rapport à une hospitalisation classique, diriez-vous qu'une prise en charge en hospitalisation à domicile offre une qualité de vie :**



→ Pour les deux publics, l'hospitalisation à domicile offre une qualité de vie supérieure à l'hospitalisation classique. 70 % pour les Français et 82 % pour les médecins généralistes.

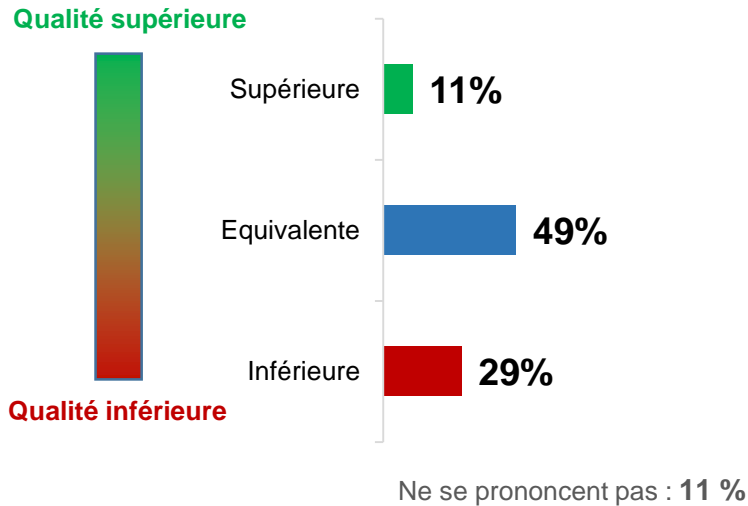
## HAD / hôpital : équivalence de la qualité de soins

Par rapport à une hospitalisation classique, diriez-vous qu'une prise en charge en hospitalisation à domicile offre une qualité de soins :

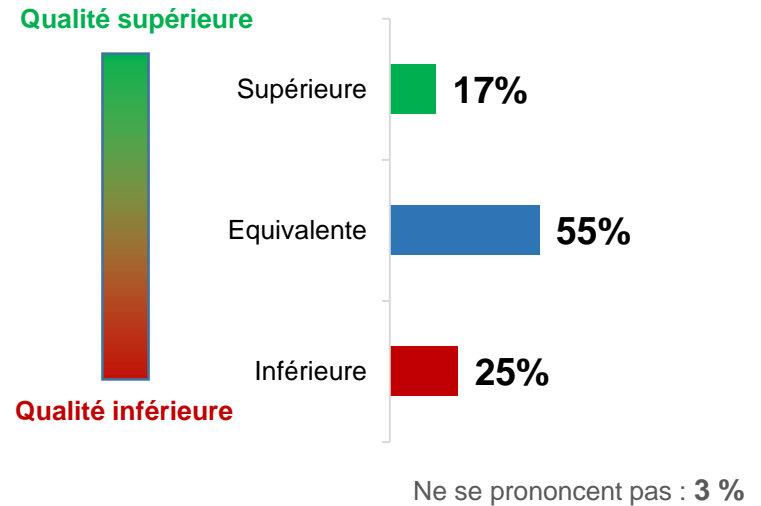


Français

Base : ensemble (1003 personnes)



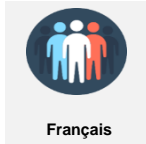
Base : ensemble (300 personnes)



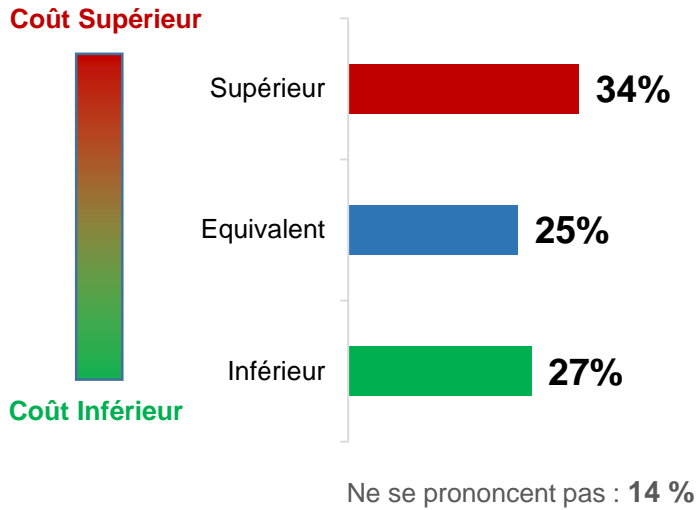
→ Les médecins, comme la majeure partie de l'opinion publique, estiment que l'HAD permet une qualité de soins équivalente.

## HAD / hôpital : équivalence des coûts pour le patient

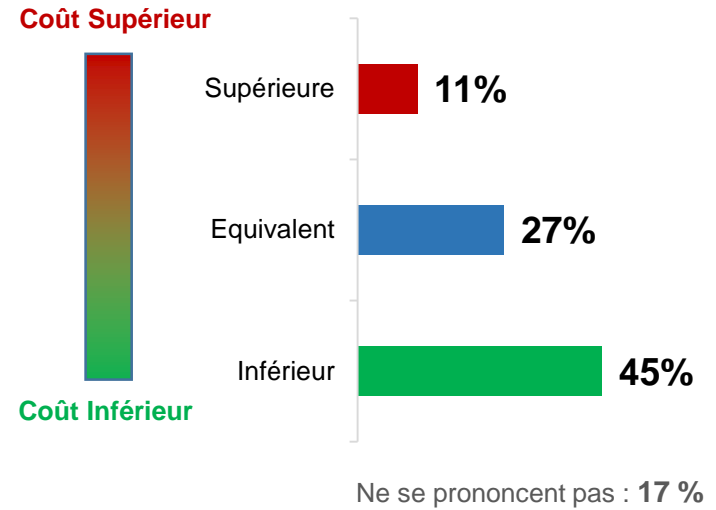
Par rapport à une hospitalisation classique, diriez-vous qu'une prise en charge en hospitalisation à domicile représente pour le patient un coût :



Base : ensemble (1003 personnes)



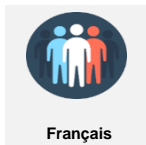
Base : ensemble (300 personnes)



→ En effet, plus d'un tiers d'entre eux (34 %) estiment qu'une prise en charge en hospitalisation à domicile représente pour le patient un coût supérieur à une hospitalisation classique. Seuls 11 % des médecins généralistes partagent cette opinion.

## HAD / hôpital : équivalence des coûts pour la Sécurité Sociale

Par rapport à une hospitalisation classique, diriez-vous qu'une prise en charge en hospitalisation à domicile représente pour la Sécurité Sociale un coût :



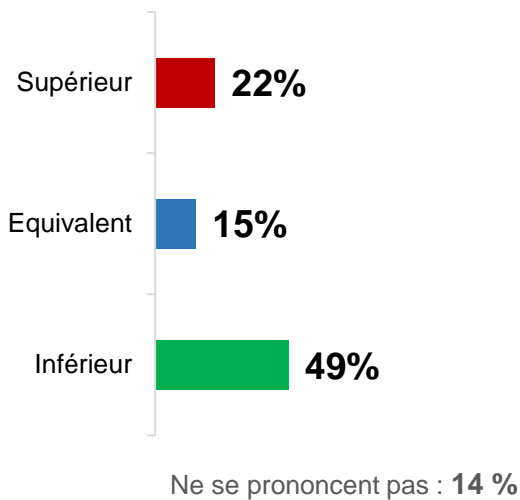
Base : ensemble (1003 personnes)

Base : ensemble (300 personnes)



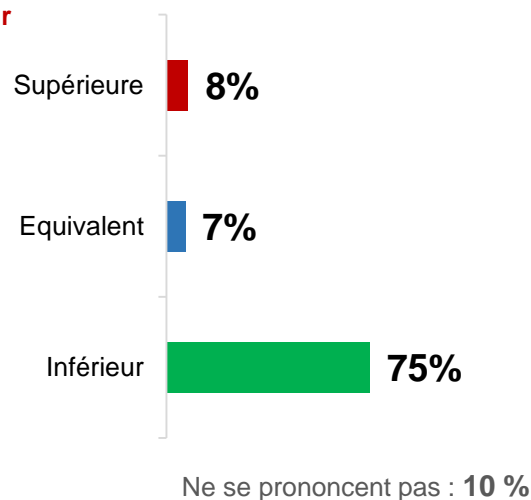
Coût Supérieur

Coût Inférieur



Coût Supérieur

Coût Inférieur



→ Pour près d'un Français sur deux (49 %) et trois médecins généralistes sur quatre (75 %), une prise en charge en hospitalisation à domicile représente pour la Sécurité Sociale un coût inférieur à une hospitalisation classique.

## **L'INFORMATION ET LA COMMUNICATION**

Le coût de la prise en charge, les différentes pathologies prises en charge et la garantie liée à la qualité des soins constituent les trois fondamentaux de l'hospitalisation à domicile en matière de communication auprès du grand public.

Le médecin traitant apparaît aux yeux des Français comme le principal référent de proximité à même de diffuser une information de réassurance.

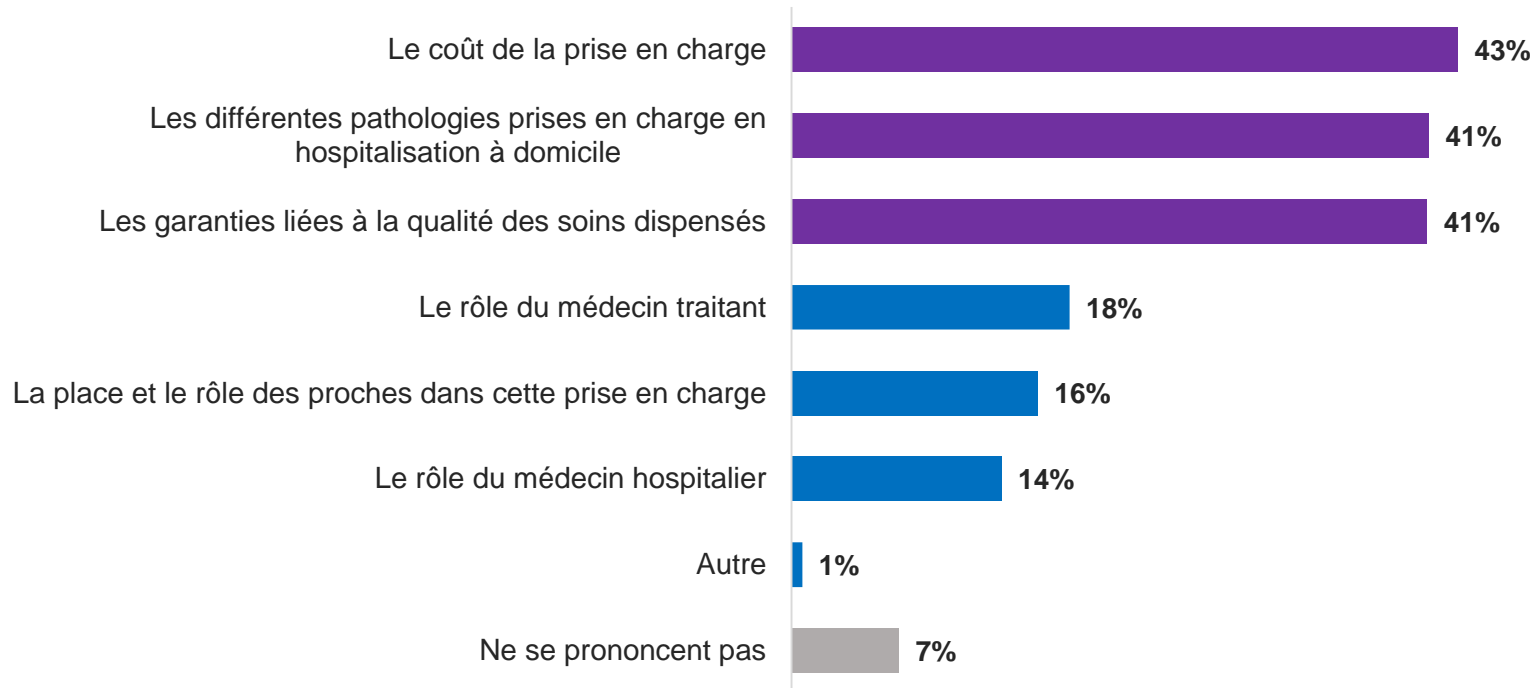
Les médecins généralistes, dont la moitié affirme n'avoir jamais reçu d'information sur l'hospitalisation à domicile, sont majoritairement en demande d'informations générales sur ce mode de prise en charge.



## L'information attendue par le grand public : les trois fondamentaux de l'HAD

### Quel type d'information souhaiteriez-vous recevoir en priorité sur l'hospitalisation à domicile ?

Base : ensemble de l'échantillon (1003 participants)  
Plusieurs réponses possibles, total supérieur à 100 %



→ Le coût de la prise en charge (43 %), les différentes pathologies prises en charge (41 %) et la garantie liée à la qualité des soins (41 %) constituent les points principaux sur lesquels les Français souhaiteraient recevoir de l'information.

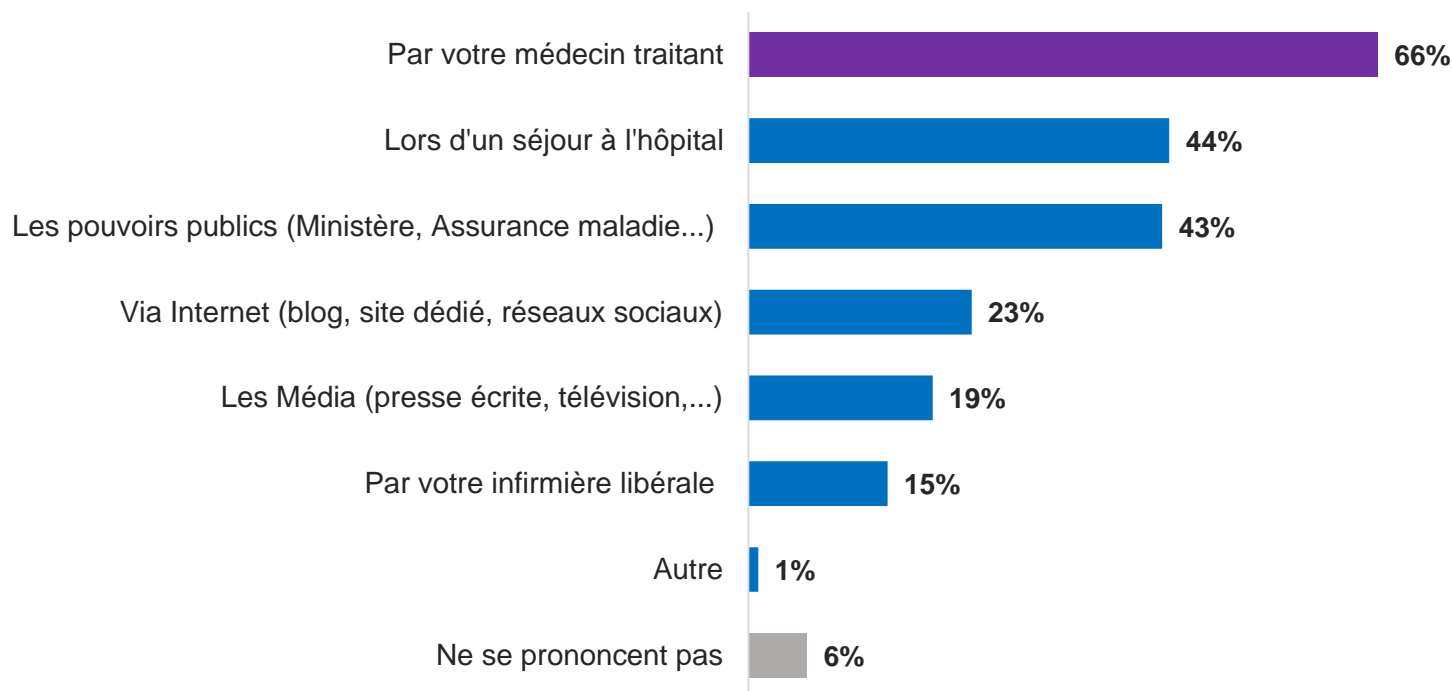
→ Il pourrait s'agir là des fondamentaux de l'HAD en matière de communication auprès du grand public.



## Les relais d'information

### Par quels moyens souhaiteriez-vous obtenir des informations sur l'hospitalisation à domicile ?

Base : ensemble de l'échantillon (1003 participants)  
Plusieurs réponses possibles, total supérieur à 100 %



→ Le médecin traitant demeure pour deux tiers des Français (66 %), le principal référent sur le sujet.

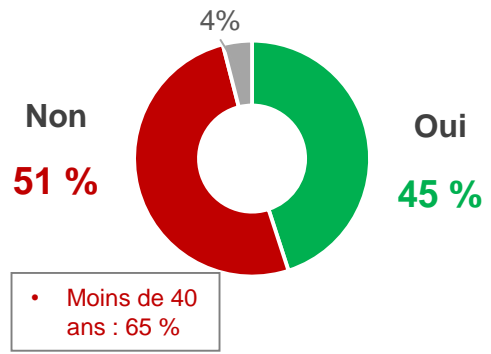




## L'information reçue et attendue

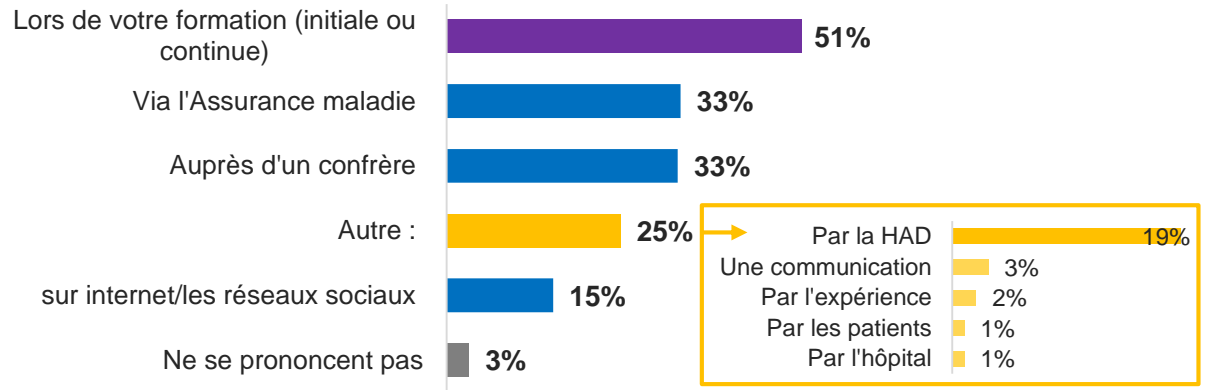
### Avez-vous déjà reçu des informations sur l'hospitalisation à domicile ?

Base : ensemble de l'échantillon (300 participants)



### → Si oui, dans quel contexte :

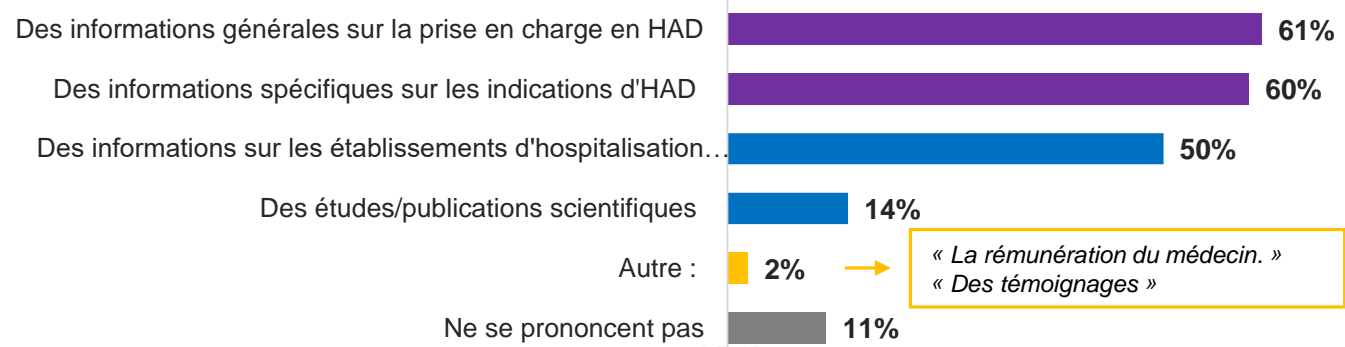
Base : ceux qui ont reçu de l'information (135 participants)



(Effectif : 34 répondants)

### De quelles informations souhaiteriez-vous disposer pour vous permettre de prescrire de l'hospitalisation à domicile de manière plus fréquente ?

Base : ensemble de l'échantillon (300 participants) - Plusieurs réponses possibles, total supérieur à 100 %



## Principaux enseignements

### **Inquiétude et lucidité des Français sur l'avenir de notre système de santé :**

- Les Français expriment une inquiétude sur la pérennité d'un système de santé solidaire et de qualité : plus de la moitié pense ainsi que la qualité des soins va diminuer et que les inégalités d'accès aux soins vont augmenter
- Ils pensent pour autant que notre système de santé évolue vers de nouvelles formes de prises en charge et plus d'ambulatoire : les 2/3 estiment que la télémédecine et le domicile occuperont demain une place plus importante dans l'offre de soins

### **Des Français favorables au fait d'être soignés au plus près de chez eux :**

- Les Français plébiscitent la possibilité d'être soignés à domicile (plus de 81 % favorables dont 32 % de très favorables). Une tendance également confirmée par les médecins généralistes (87 % d'entre eux déclarent que leurs patients expriment le souhait d'être soignés à domicile)
- Une alternative perçue comme plus confortable et rassurante comme en témoignent les principaux atouts cités : « se soigner dans un environnement moins angoissant », « pouvoir être près de ses proches »
- Une nécessité néanmoins : celle d'avoir des garanties concernant l'équivalence dans la qualité de la prise en charge et de ne pas constituer une charge pour leurs proches

## Principaux enseignements

### **Les spécificités des offreurs de soins à domicile restent largement méconnues aussi bien des Français que des médecins :**

- Les Français associent encore souvent prioritairement les soins à domicile aux notions de services et maintien à domicile ou à la fin de vie : plus de la moitié l'associe à une assistance complémentaire aux soins (portage de repas, garde malade...) ou aux soins palliatifs
- Une confusion qui existe également au sein de la communauté médicale : près d'1/3 d'entre eux pensent qu'ils ne peuvent pas prescrire directement une hospitalisation à domicile (HAD), sans passer par l'hôpital (31%)
- Et pour cause : 1 médecin généraliste sur 2 déclare ne pas se souvenir d'avoir déjà reçu d'information sur l'hospitalisation à domicile
- Or pour les Français, c'est justement le médecin traitant qui constitue le premier relai d'information (66%), puis l'hôpital et les pouvoirs publics (44 % et 43%)

## Principaux enseignements

### **Une opinion très favorable des Français et de leurs médecins sur l'hospitalisation à domicile :**

- Après définition de l'hospitalisation à domicile (HAD), plus de 3 Français sur 4 se déclarent prêts à envisager une HAD pour eux ou l'un de leurs proches
- Ils estiment, en effet, que cela leur permettrait d'avoir une meilleure qualité de vie (70 % d'entre eux), tout en bénéficiant de soins de qualité au moins équivalente (60 %)
- Une part non négligeable appréhende toutefois le coût qu'une hospitalisation à domicile peut représenter (34 % pensent ainsi que l'HAD leur paraît coûter plus cher alors que 100 % des soins sont pris en charge par l'Assurance maladie et la complémentaire santé au même titre qu'une hospitalisation avec hébergement)
- Les bénéfices attendus d'une hospitalisation à domicile, du point de vue des médecins, sont les mêmes : une meilleure qualité de vie (82 % des répondants), pour des soins au moins équivalents (72 %). Ils estiment, en outre, pour une large majorité que l'HAD est moins coûteuse pour la collectivité (75 % des répondants)

## Principaux enseignements

### **L'hospitalisation à domicile (ou HAD), qu'est-ce que c'est ?**

L'hospitalisation à domicile (HAD) est une prise en charge qui permet au patient de recevoir à son domicile les mêmes soins qu'à l'hôpital. Des équipes médicales et paramédicales assurent la coordination de la prise en charge et la réalisation des soins au domicile du malade (médecins coordonnateurs, infirmiers, assistantes sociales, psychologues, rééducateurs...). Le médecin traitant reste le référent de la prise en charge.

**Si le patient n'était pas hospitalisé à domicile il serait nécessairement pris en charge à l'hôpital.** Les soins délivrés en HAD se différencient de ceux habituellement dispensés à domicile par leur complexité, leur durée et la fréquence des actes. **L'hospitalisation à domicile permet d'éviter ou de raccourcir une hospitalisation avec hébergement.**

**Les établissements d'HAD sont des établissements de santé,** soumis aux mêmes obligations que les établissements hospitaliers avec hébergement.

# VIAVOICE

AGIR POUR UN FUTUR MEILLEUR



INSTITUT VIAVOICE  
Sondages Etudes Conseil

9, rue Huysmans  
75006 Paris  
Tel : +33(0)1 40 54 13 71

Viavoice est une SAS indépendante