

**Service des patrimoines
Bureau de la politique documentaire**

Personne chargée de la recherche :
Nathalie NIZAN

Hospitalisation à domicile

Destinataire : Paul LAURENT (DGOS/P2)

Projet : liste de références documentaires

Version : 17/10/2025

Cette recherche documentaire, sollicitée par la Direction générale de l'offre de soins (DGOS – Bureau P2), porte sur l'hospitalisation à domicile et notamment la recherche en HAD. Elle vise à recenser les publications récentes disponibles en France, incluant ouvrages, rapports et articles.

Le Bureau de la politique documentaire peut fournir le texte intégral de certains articles identifiés dans le cadre de cette recherche.

Ouvrages, rapports, autres

- ❖ FHF. *L'hospitalisation à domicile (HAD) : une composante stratégique de l'offre publique de soins*. 2025.

La FHF publie son premier livre blanc sur l'HAD et y décline ses propositions pour développer une HAD publique qui s'inscrive dans une véritable stratégie de transformation, structurée et portée collectivement au sein des groupements hospitaliers de territoire (GHT).

[Voir.](#)

- ❖ Ministère de la santé. *L'hospitalisation à domicile (HAD)*. 2025.

L'hospitalisation à domicile - HAD - est une hospitalisation à temps complet au cours de laquelle les soins sont effectués au domicile de la personne. L'HAD couvre maintenant l'ensemble du territoire national, et constitue désormais une des réponses à l'aspiration grandissante de la population à être soignée dans son environnement familial quand la situation le permet.

[Voir.](#)

- ❖ FNEHAD. *Rapport d'activité 2024-2025*.

[Voir.](#)

- ❖ DREES. *Les établissements de santé en 2023. Edition 2025* (voir HAD).

[Voir.](#)

- ❖ Unicancer. *L'Oncopole lance sa plateforme d'essais cliniques décentralisés au domicile du patient*. 2025.

L'Oncopole franchit une nouvelle étape dans la recherche clinique en oncologie et devient le premier centre expert en France à déployer un dispositif d'essais cliniques décentralisés au domicile des patients. Prise en charge à l'Oncopole

et résidant en Ariège, la première patiente à bénéficier de cette plateforme est également incluse dans un essai clinique de Phase I « First-in-man ».

[Voir.](#)

❖ **AP-HP. Innover pour mieux soigner : l'HAD en hématologie. 2025.**

À l'occasion de Septembre rouge, l'Hospitalisation à Domicile de l'AP-HP présente certaines avancées qui transforment aujourd'hui la prise en charge à domicile des patients atteints de maladies du sang, qu'ils soient adultes ou enfants. Ces évolutions témoignent d'un double mouvement : une médecine plus innovante et un soin adapté, au plus près de la situation de chaque patient, directement dans son cadre de vie.

[Voir.](#)

❖ **FEHAP. Hospitalisation à domicile, livre blanc Dialog Health et FEHAP. 2025.**

L'hospitalisation à domicile (HAD) représente un enjeu majeur pour les systèmes de santé. Comment renforcer l'accompagnement des patients autour des impératifs de qualité, de sécurité et d'humanité ? Dans ce livre blanc, la FEHAP et Dialog Health ont analysé des approches européennes qui transforment cette pratique.

[Voir.](#)

❖ **HAS. Flash Sécurité Patient - « Hospitalisation à domicile. Une organisation huilée pour ne pas avoir une HAD grippée ». 2024.**

Les établissements d'hospitalisation à domicile (HAD) permettent d'assurer des soins médicaux et paramédicaux continus et coordonnés au domicile du patient, qui se différencient des autres soins à domicile par leur complexité et leur fréquence. Ils permettent aux patients d'éviter, de retarder ou de raccourcir une hospitalisation avec hébergement. En France, 167 700 patients ont bénéficié d'une hospitalisation à domicile en 2023.

[Voir.](#)

❖ **ARS Ile-de-France. Hospitalisation à domicile (HAD) : acteurs et prises en charge. 2024.**

L'Agence régionale de santé a pour mission de garantir le choix de bénéficier d'une hospitalisation à domicile lorsque cela est possible compte-tenu du contexte clinique. Dans ce but, elle conduit une politique régionale avec tous les acteurs concernés.

[Voir.](#)

❖ **Santé à domicile : l'avenir du marché de l'hospitalisation à domicile (HAD). Nouvelles activités, réformes, virage domiciliaire... Nouveaux enjeux, nouvelles perspectives. 2024.**

Après plusieurs années de faible progression voire de stagnation, l'activité d'hospitalisation à domicile a enregistré un rebond de 6 % en 2023, tirée par la

dynamique des prises en charge en soins palliatifs. Mais cette croissance est inégalement répartie en France, certains territoires ruraux étant particulièrement à la peine avec une activité en repli. Pourtant, l'aspiration des malades à être soignés dans leur environnement familial est grandissante et le virage domiciliaire de l'ensemble du secteur sanitaire et médico-social est une réalité dont le périmètre d'action s'accroît.

[Voir.](#)

- ❖ **CNIL. *Le suivi à domicile lors de recherches dans le domaine de la santé.* 2024.**
Dans le cadre de recherches, études ou évaluations dans le domaine de la santé, un suivi des patients à domicile peut être envisagé. La CNIL précise les conditions dans lesquelles cette pratique peut respecter les exigences des méthodologies de référence.

[Voir.](#)

- ❖ **Plateforme nationale pour la recherche sur la fin de vie. *Etude de qualité de vie des patients en HAD.* 2023.**

481 patients en hospitalisation à domicile (HAD) ont été interrogés sur leur qualité de vie au moyen du questionnaire validé EQ-5D-3L. Le patient autoévalue son état de santé au moyen d'une échelle visuelle analogique (EVA) et sa qualité de vie par 5 questions sur les dimensions mobilité, autonomie, activités courantes, douleur, anxiété/dépression. Une analyse spécifique des patients en soins palliatifs a été réalisée.

[Voir.](#)

- ❖ **ANAP. *Etude de définition du Système d'Information de l'Hospitalisation à Domicile (HAD).* 2023.**

L'ANAP, missionnée pour accompagner les établissements d'hospitalisation à domicile dans la définition de leurs systèmes d'information, a engagé cette étude en associant six établissements de santé ayant une activité HAD, publics comme privés, spécifiquement HAD ou multi-activités. Au total, près de 40 professionnels de l'HAD ont contribué à ce travail (soignants, cadres, responsables de la coordination, gestionnaires, professionnels du système d'information).

[Voir.](#)

- ❖ **Institut Montaigne. *Soins ambulatoires et à domicile : un virage essentiel.* 2023.**
Une transformation de notre système semble impérative afin de redonner sa juste place à l'hôpital, à la médecine de ville et aux acteurs du domicile. Dès lors, comment repenser notre système de santé, en réorganisant l'offre de soins de façon à mobiliser le bon professionnel au bon endroit, au bon moment, tout en répondant au souhait des patients d'être suivi à domicile ? Nous formulons six propositions opérationnelles, identifiant chacune les acteurs et la

marque à suivre nécessaire, pour construire de nouveaux parcours de soins, plus efficaces, plus fluides et plus équilibrés entre la ville, l'hôpital et le domicile.
[Voir.](#)

❖ **AP-HP. L'HAD de l'AP-HP est là pour vous !**

L'établissement d'Hospitalisation à Domicile (HAD) est un hôpital public de l'AP-HP, en charge de près de 900 patients par jour, chez eux, auprès de leur famille et de leurs proches, principalement sur tout le territoire du Grand Paris. Plus grande structure publique d'hospitalisation à domicile en France, l'HAD possède une expertise spécifique dans le lien ville-hôpital et avec le secteur médico-social.

[Voir.](#)

Articles

❖ **L'hospitalisation à domicile doit être un axe fort du projet médico-soignant de territoire. Septembre 2025.**

Alors que seuls 21% des séjours en HAD se font dans le public, le secteur se dit prêt à engager le virage domiciliaire. Le comité dédié de la FHF livre ses propositions et diffuse les bonnes pratiques pour inciter les GHT à intégrer cette offre de soins dans leur stratégie médicale, en structurant les ressources et les moyens dédiés.

[Voir.](#)

❖ **Soins palliatifs : l'expérimentation des urgences à domicile. Août 2025.**

Soulager, stabiliser un patient en phase terminale, qui souhaite mourir chez lui ou dans son EHPAD. Tel est le principe du service d'urgences palliatives, Pallidom. Ce dispositif inédit de l'HAD-Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP) a été créé pour amener les soins palliatifs à domicile et intervenir, en urgence, sur décision collégiale, dans les mêmes conditions qu'à l'hôpital.

[Voir.](#)

❖ **Dr Élisabeth Hubert (Fnehad) : « Les étudiants ont un appétit pour l'HAD, osons ce terrain de tous les possibles ! ». Juin 2025.**

Une convention nationale vient d'être signée entre les syndicats d'étudiants en médecine et la Fédération nationale des établissements d'hospitalisation à

domicile (Fnehad). L'objectif est d'augmenter les lieux de stage en HAD et de favoriser l'intégration des futurs médecins dans ce mode d'exercice.

[Voir.](#)

❖ **HAD en ESMS : un réflexe à développer. Juin 2025.**

Le recours à l'hospitalisation à domicile (HAD) dans les ESMS permet un apport de personnels médicaux et paramédicaux supplémentaires. Pourtant, cette pratique est peu développée. Lors d'une webconférence organisée par l'Anap, plusieurs leviers pour encourager son déploiement ont été identifiés.

[Voir.](#)

❖ **Etude CaSC'HAD.**

Evaluer la prolongation du maintien du cathéter sous cutané pour améliorer la prise en soins des patients en oncologie en HAD.

[Voir.](#)

❖ **Hospitalisation à domicile. Quelles indications en médecine générale ? Septembre 2024.**

La première expérience d'hospitalisation à domicile (HAD) date de 1951 à Paris, et la première structure a été officiellement créée en 1957 par l'Assistance publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), dans l'objectif de désengorger les hôpitaux. Elle a depuis connu de nombreuses évolutions. La prescription était initialement strictement hospitalière ; elle a été ensuite ouverte aux professionnels libéraux dans les années 1980.

[Voir.](#)

❖ **Palli'HAD : l'étude du parcours de fin de vie en hospitalisation à domicile en Île-de-France. 2023.**

Les patients en soins palliatifs sont souvent pris en charge en Hospitalisation à domicile (HAD), mais peu de données existent sur ce mode de prise en charge. Notre objectif était d'étudier ce parcours sur une grande série de patients.

[Voir.](#)

❖ **Renforcer la recherche oncologique au domicile : le potentiel de l'HAD. Février 2023.**

Des recherches sur de grands échantillons ou de longues durées de suivi sont possibles au domicile. Outre l'évaluation de l'expérience patient, elles permettent d'évaluer l'efficacité des soins et l'impact des professionnels de santé. L'hospitalisation à domicile peut également contribuer au succès des études cliniques thérapeutiques en étant un relais des centres investigateurs.

[Voir.](#)

❖ **Organisation du transfert des patients de l'hospitalisation conventionnelle vers l'hospitalisation à domicile. 2022.**

En France, le développement de l'hospitalisation à domicile (HAD) est récent, le premier établissement ayant été créé en 1957 à l'Assistance publique – Hôpitaux de Paris (AP-HP) sur le modèle des soins à domicile (home care) américains. Devenue en 1991 une alternative à l'hospitalisation, l'HAD constitue une hospitalisation à part entière depuis 2009.

[Voir.](#)

- ❖ **La recherche clinique au domicile comme outil d'amélioration des pratiques.**
Avril 2022.

La qualité de vie en hospitalisation à domicile a été très peu décrite. Dans le cadre de l'étude "Feel'HAD", 488 patients ont rempli un questionnaire EQ-5D-3L lors d'un passage soignant. Les pathologies neurologiques et gériatriques se sont révélées les plus dégradées, même si de fortes disparités existent au sein des différents types d'affections. Ce travail a permis de montrer qu'au-delà du soin technique, certaines personnes nécessitent un renforcement de l'accompagnement, des soins psychologiques, de confort ou du soutien social. Il a conduit à des améliorations concrètes de nos pratiques et a démontré que des recherches à large échelle sont possibles au domicile.

[Voir.](#)