





Regard des infirmiers libéraux sur les enjeux liés à l'hospitalisation à domicile

Quelle perception et quelle expérience des infirmiers libéraux sur l'hospitalisation à domicile en Occitanie ?

Mars 2023

Jean-Daniel Lévy, Directeur délégué – Stratégies politiques et d'opinion Magalie Gérard, Directrice adjointe du Département Politique – Opinion Rémy Broc, Chef de groupe au Département Politique - Opinion



Sommaire

Méthodologie d'enquête	P.3
Satisfaction de sa situation professionnelle	P.5
Représentations et perception de l'hospitalisation à domicile	P.10
Satisfaction et expérience du travail avec l'hospitalisation à domicile	P.18
Le travail réalisé par les infirmiers en hospitalisation à domicile	P.22
La rémunération des actes	P.35
Perception de l'avenir de l'hospitalisation à domicile	P.38



Méthodologie d'enquête



Consultation réalisée en ligne du 28 février au 19 mars 2023.



540 personnes ont répondu en intégralité à cette consultation.



Une invitation a été envoyé à chaque personne par mail avec un lien permettant d'accéder à la consultation. Fichier fourni par l'URPS Occitanie contenant **7 564** adresses différentes et exploitables



Aide à la lecture des résultats détaillés :

- Les chiffres présentés sont exprimés en pourcentage.
- Les chiffres en italique sont ceux qui apparaissent significativement au-dessus de la moyenne.
- Dans les cartes, les départements en couleur sont ceux dont les résultats apparaissent significativement inférieurs (en rouge) ou supérieurs (en vert) à la moyenne



Intervalle de confiance

L'intervalle de confiance (parfois appelé « marge d'erreur ») permet de déterminer la confiance qui peut être attribuée à une valeur, en prenant en compte la valeur observée et la taille de l'échantillon. Si le calcul de l'intervalle de confiance concerne les sondages réalisés avec la méthode aléatoire, il est communément admis qu'il est proche pour les sondages réalisés avec la méthode des quotas.

Taille de l'échantillon	5% ou 95%	10% ou 90%	20% ou 80%	30% ou 70%	40% ou 60%	50%
100 interviews	4,4	6,0	8,0	9,2	9,8	10
200 interviews	3,1	4,3	5,7	6,5	6,9	7,1
300 interviews	2,5	3,5	4,6	5,3	5,7	5,8
400 interviews	2,2	3,0	4,0	4,6	4,9	5,0
500 interviews	2,0	2,7	3,6	4,1	4,4	4,5
600 interviews	1,8	2,4	3,3	3,8	4,0	4,1
800 interviews	1,5	2,1	2,8	3,2	3,4	3,5
1 000 interviews	1,4	1,8	2,5	2,9	3,0	3,1
2 000 interviews	1,0	1,3	1,8	2,1	2,2	2,3
3 000 interviews	0,8	1,1	1,5	1,7	1,8	1,8
4 000 interviews	0,7	0,9	1,3	1,5	1,6	1,6
6 000 interviews	0,6	0,8	1,1	1,3	1,4	1,4



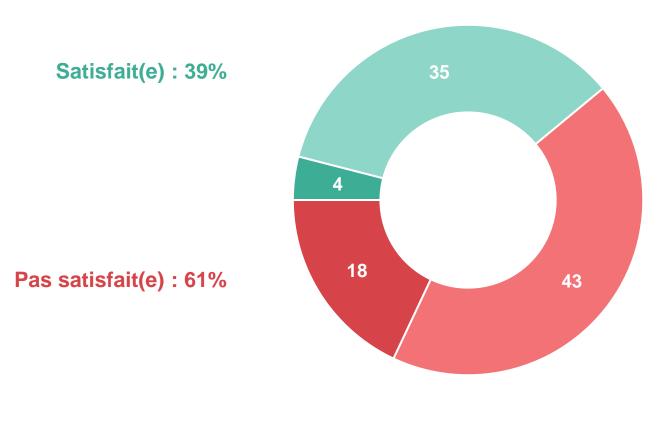


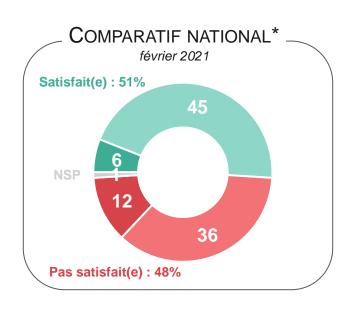
Satisfaction de sa situation professionnelle

Près de 4 infirmiers sur 10 s'estiment satisfaits de leur métier actuel

Globalement diriez-vous que vous êtes satisfait(e) ou pas satisfait(e) de votre métier actuellement ?

- À tous, en % -







^{*} Etude Harris interactive pour la Fédération Nationale des Infirmiers réalisée du 3 au 11 février 2021 auprès d'un échantillon de 1 070 infirmiers libéraux issus d'un fichier fourni par la Fédération Nationale des Infirmiers libéraux (FNI)

[■] Très satisfait(e)

Plutôt satisfait(e)

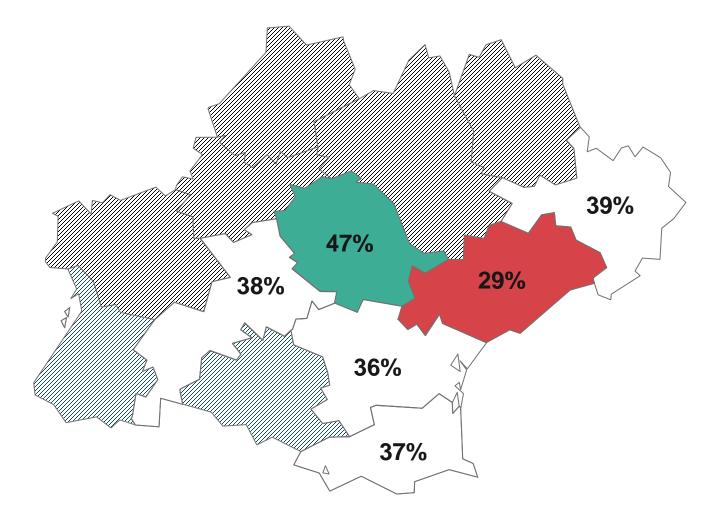
Plutôt pas satisfait(e)

[■] Pas du tout satisfait(e)

Une satisfaction plus importante dans le Tarn qu'ailleurs en Occitanie

Globalement diriez-vous que vous êtes satisfait(e) ou pas satisfait(e) de votre métier actuellement ?

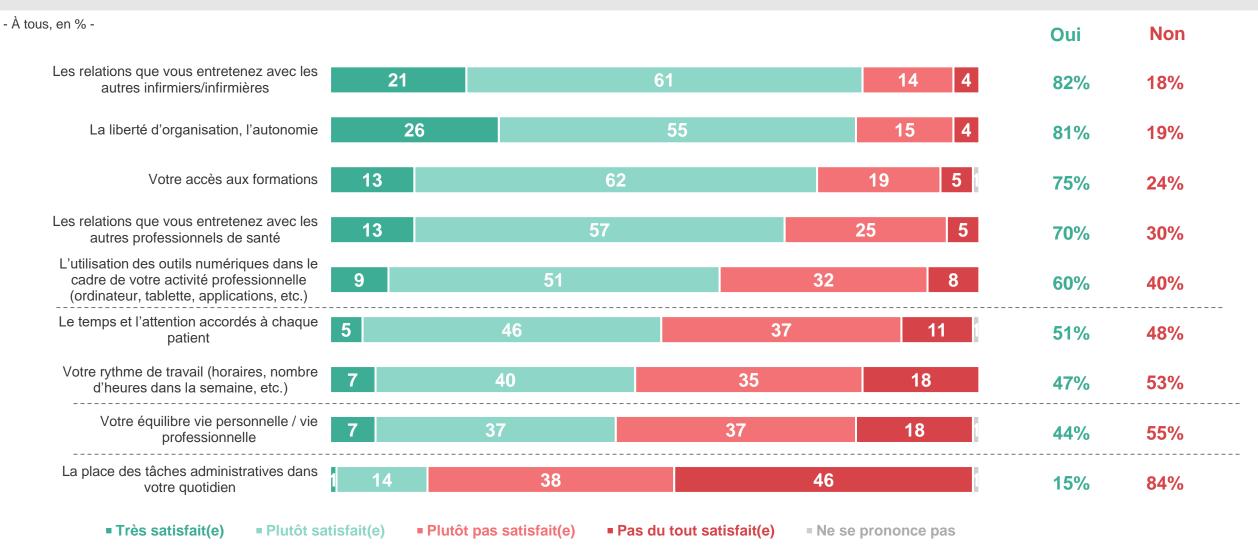
- À tous, en % de « Satisfait » -





Les infirmiers libéraux sont avant tout satisfaits de la relation qu'ils entretiennent avec leurs confrères, la liberté que leur permet leur statut ainsi que l'accès aux formations. Ils sont néanmoins mitigés sur le temps dont ils disposent pour travailler (rythme de travail ou le temps accordé à chaque patient). Ils sont très insatisfaits de la place prise par les tâches administratives dans leur quotidien

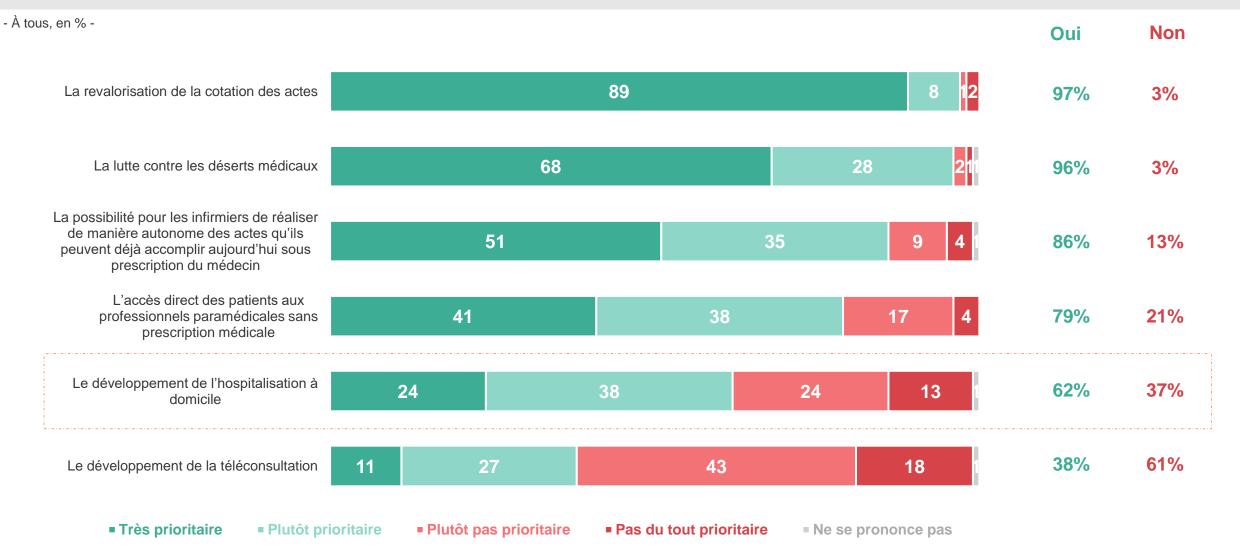
Plus précisément, pour chacun des éléments suivants, diriez-vous que vous en êtes satisfait(e) ou pas satisfait(e) ?





L'hospitalisation à domicile, une priorité pour 6 infirmiers sur 10, mais moindre que la revalorisation des actes, la lutte contre les déserts médicaux ou encore une meilleure autonomie des infirmiers

Selon-vous, pour chacun des sujets suivants, diriez-vous qu'il vous apparaît prioritaire ou non pour les prochaines années à venir ?







Représentations et perception de l'hospitalisation à domicile

Les représentations spontanées de la HAD s'articulent principalement autour de qualificatifs négatifs, liés à des difficultés dans le travail entre les infirmiers libéraux et les HAD.

D'après votre expérience ou ce que vous en savez, quels sont tous les mots, toutes les expressions qui vous viennent à l'esprit quand vous pensez à l'hospitalisation à domicile ?

- À tous, en % -

« Manque de coordination entre la ville et l'hôpital, rémunération insuffisante quand on travaille avec eux. » « Très bien. Dommage que ça devienne un business pour les HAD. » « Trop d'intervenants par patient, coordination pas optimale, perte d'information malgré les supports numériques partagés, facilités pour les fournitures de matériel mais pas thérapeutiques. »



« Difficile ! Manque de coordination, rémunération des actes trop long, parfois jusqu'à 5 mois !!! »



Le nuage de mots est automatiquement généré à partir de l'exhaustivité des réponses spontanées à la question ouverte. La taille d'un mot dans le visuel représente sa fréquence d'utilisation : le mot écrit en plus gros caractères est celui qui a été le plus utilisé par les sondés dans leurs réponses. L'emplacement d'un mot au sein du nuage n'a pas de signification particulière, pas plus que sa couleur.

Seul un tiers des IDEL interrogés ont une bonne image de la HAD, en particulier ceux qui réalisent les prise en charges les plus importantes.

Globalement, direz-vous que vous avez une bonne image de l'hospitalisation à domicile (HAD) ?

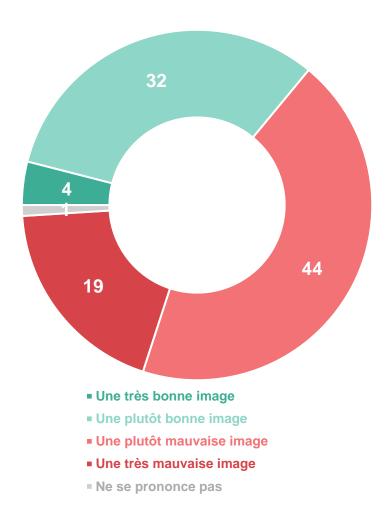
- À tous, en % -

Une bonne image : 36%

Réalisent des soins complexes : 47% Aussi souvent des prises en charge complètes que des demandes de quelques soins : 47%

Une mauvaise image : 63%

Une prise en charge pour quelques soins simples et les soins techniques réalisés par l'HAD: 72%

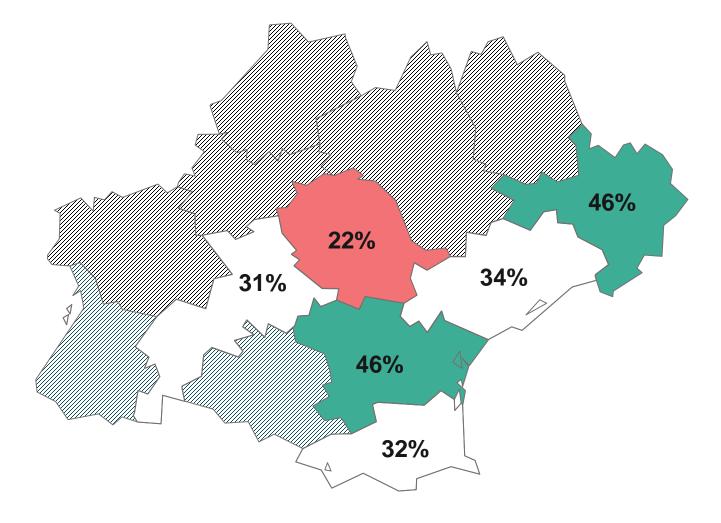




Les IDEL exerçant dans le Gard ou dans l'Aude ont une meilleure image que les autres de l'hospitalisation à domicile

Globalement, direz-vous que vous avez une bonne image de l'hospitalisation à domicile (HAD) ?

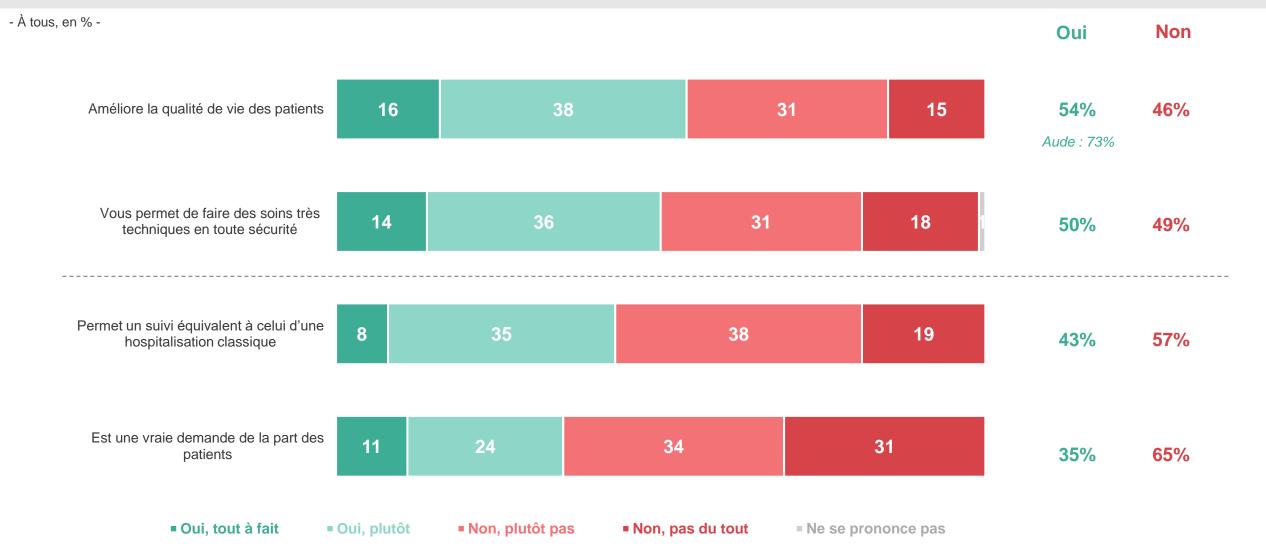
- À tous, en % de « Bonne image » -





La moitié des IDEL estiment que les HAD améliorent à la fois la qualité de vie des patients et permettent de réaliser des soins très techniques. Néanmoins, ils sont un peu plus mitigés en ce qui concerne l'équivalence entre les soins en HAD et l'hospitalisation classique. Enfin seuls un tiers estiment qu'il s'agit d'une vraie demande des patients.

D'après ce que vous en savez ou l'expérience que vous en avez, diriez-vous que l'hospitalisation à domicile :

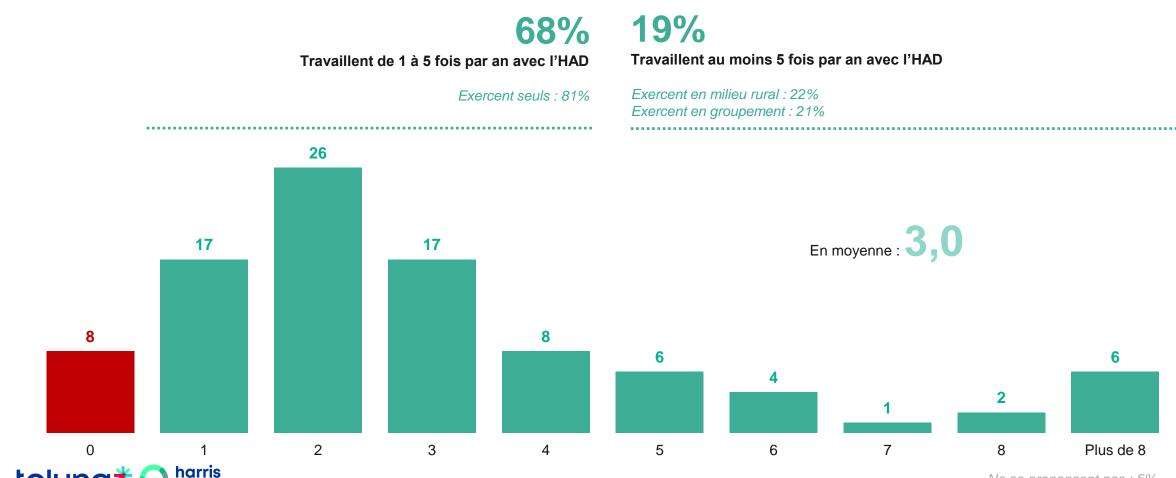




Si 8% des IDEL indiquent ne pas travailler avec la HAD, plus des deux tiers des infirmiers affirment travailler en moyenne moins de 5 fois par an avec l'hospitalisation à domicile. Les personnes exerçant en milieu rural ou en groupement ont davantage tendance à travailler avec l'HAD.

En moyenne, sur une année, combien de fois par an avez-vous travaillé avec l'hospitalisation à domicile (HAD) ?

- À tous, en % -

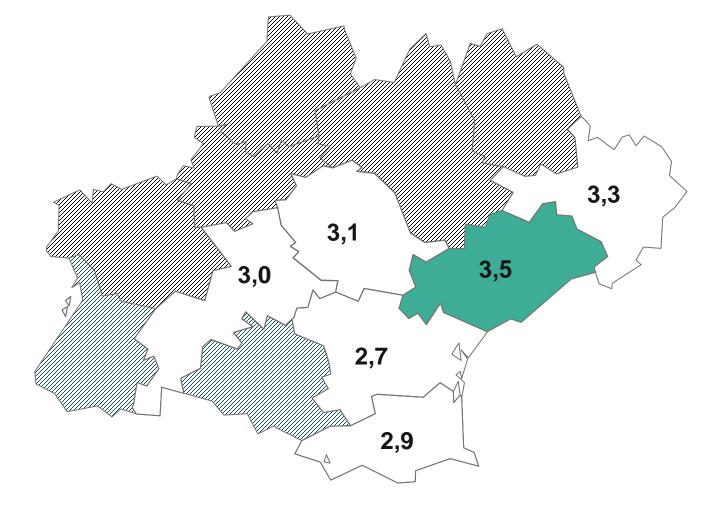


L'Hérault apparait comme le département où, en moyenne, les infirmiers travaillent le plus souvent avec les HAD

En moyenne, sur une année, combien de fois par an avez-vous travaillé avec l'hospitalisation à domicile (HAD) ?

- À tous, en « Moyenne » -

Moyenne Occitanie : 3,0





Les infirmiers déclarant ne pas travailler en HAD évoquent un manque de demandes ainsi que des refus de leur part du fait des mauvaises conditions de travail anticipées

Pour quelles raisons n'avez-vous pas travaillé en HAD?

- À ceux qui n'ont pas travaillé en HAD, en % -

«Il n'y a pas de demandes.»

« Je refuse depuis plusieurs années, suite au manque de reconnaissance, à la faible rémunération, aux délais de paiement excessifs et à l'exploitation des HAD vis à vis des IDEL. »

« Je refuse et il n'y a pas de demandes.»

« Je refuse d'intervenir en même temps que l'HAD, qui plus est, leur pratique est du détournement de patientèle. »

« Chaque demande nous est refusé du fait de l'éloignement de l'équipe coordinatrice HAD. »

« Les service d'HAD ont souvent leur propre personnel. Nous perdons de l'argent lorsque nous travaillons avec eux, absence de présence en cas de problème. »

« Il n'y a pas de demande ni de besoin. »

« J'ai eu une mauvaise expérience. »





Satisfaction et expérience du travail avec l'hospitalisation à domicile

Plus d'un tiers des infirmiers sont satisfait de la façon dont fonctionne l'HAD, une satisfaction plus importante dans l'Aude qu'ailleurs.

D'une manière générale, d'après votre expérience, êtes-vous satisfait(e) ou non de la façon dont fonctionne l'hospitalisation à domicile ?

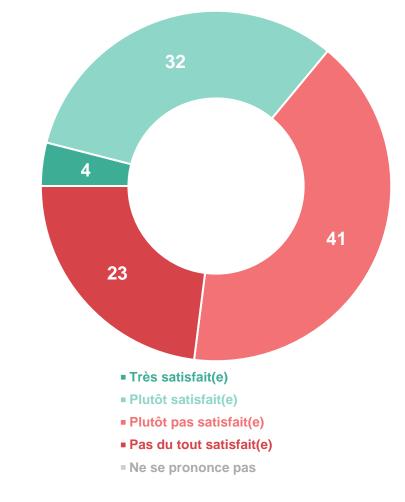
- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -



Aude: 53%

Pas satisfait(e): 64%

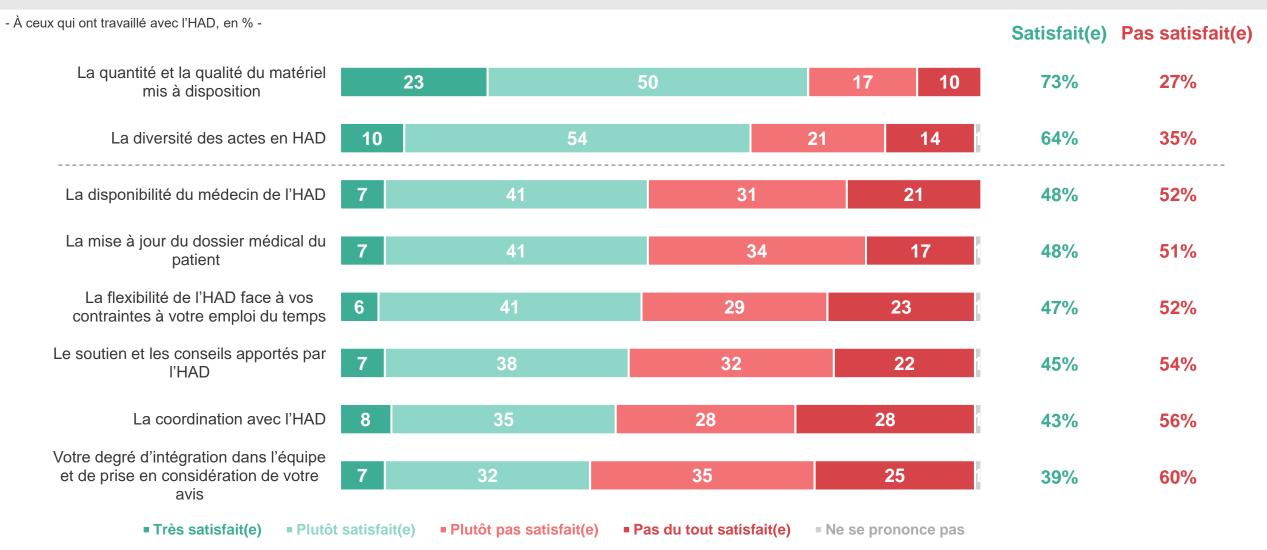
Tarn: 79%





Le matériel mis à disposition est apprécié par plus de 7 infirmiers sur 10 et la diversité des actes par plus de 6 sur 10. Les personnes interrogées sont plus mitigées concernant leur intégration et la considération dont ils bénéficient.

Enfin, êtes-vous satisfait(e) ou pas satisfait(e) de chacun des éléments suivants dans le cadre de l'hospitalisation à domicile (HAD) ?





En termes de relations, les infirmiers sont assez satisfaits de leurs interactions avec leurs interlocuteurs. Ils louent davantage leurs relations avec les infirmiers et le personnel administratif que celles qu'ils entretiennent avec les médecins

Et concernant vos relations avec les différents acteurs de l'hospitalisation à domicile (HAD), diriez-vous que vous en êtes satisfait(e) ou pas satisfait(e) ?





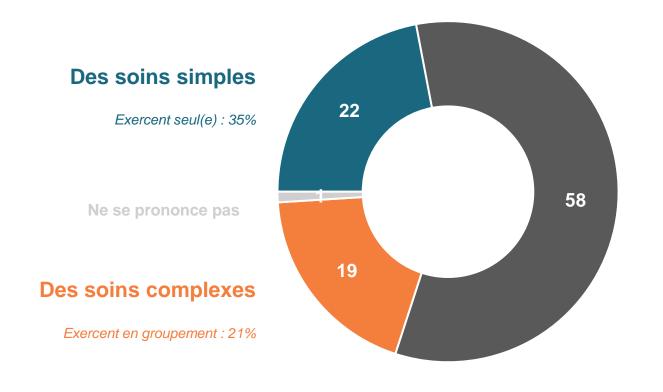


Le travail réalisé par les infirmiers en hospitalisation à domicile

Lorsqu'ils travaillent avec les HAD, les infirmiers sont une majorité à réaliser autant des soins simples que des soins complexes

Concernant les soins que vous pouvez réaliser en hospitalisation à domicile (HAD), réalisez-vous plus souvent...?

- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -



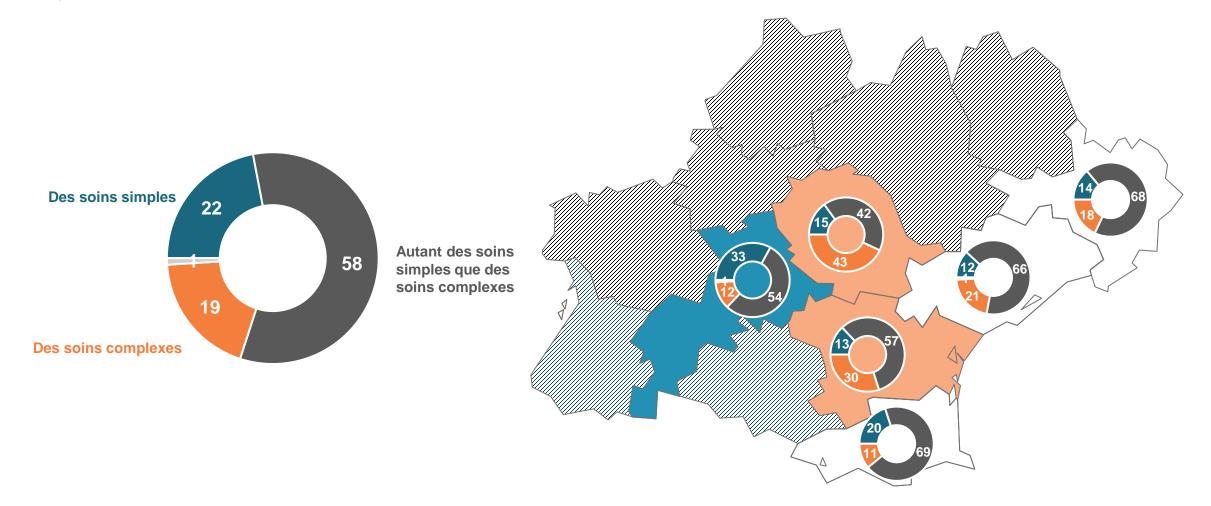
Autant des soins simples que des soins complexes



De réelles différences de soins réalisées suivant le département d'exercice : dans l'Aude et dans le Tarn, les soins complexes sont plus importants qu'ailleurs alors qu'en Haute-Garonne, les soins simples sont plus nombreux.

Concernant les soins que vous pouvez réaliser en hospitalisation à domicile (HAD), réalisez-vous plus souvent...?

- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -





Dans le cadre de l'HAD, un peu plus de 4 infirmiers sur 10 prennent, le plus souvent, en charge complètement leur patient.

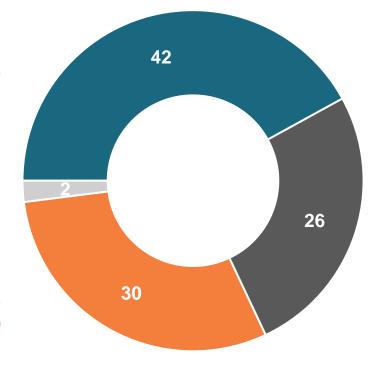
Dans le cadre de l'hospitalisation à domicile (HAD), le plus souvent était-ce...?

- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -

Une prise en charge complète où vous réalisez tous les soins

Ne se prononce pas

Une prise en charge pour quelques soins simples et les soins techniques réalisés par l'HAD



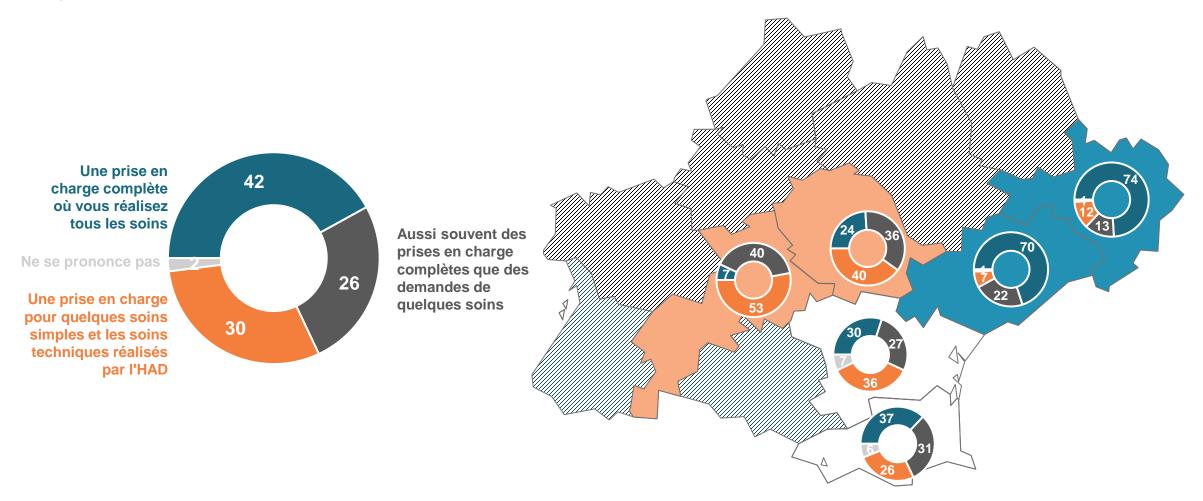
Aussi souvent des prises en charge complètes que des demandes de quelques soins



Les infirmiers travaillant dans l'Hérault et le Gard réalisent tous les soins de façon plus nette que dans le Tarn et ou la Haute-Garonne

Dans le cadre de l'hospitalisation à domicile (HAD), le plus souvent était-ce...?

- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -

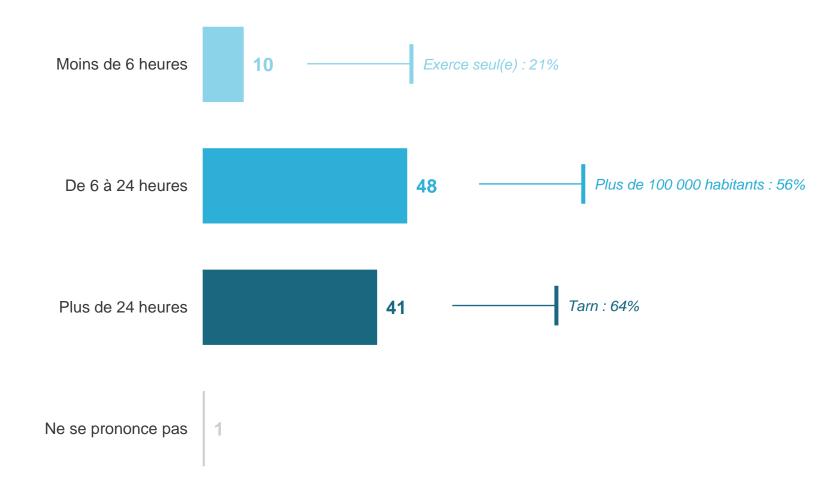




Seul 1 infirmier sur 10 reçoit des demandes de prise en charge en moins de 6 heures et cela concerne davantage ceux qui exercent seuls

En général, dans quel délai êtes-vous prévenu(e) par l'hospitalisation à domicile (HAD) pour une demande de prise en charge ?

- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -

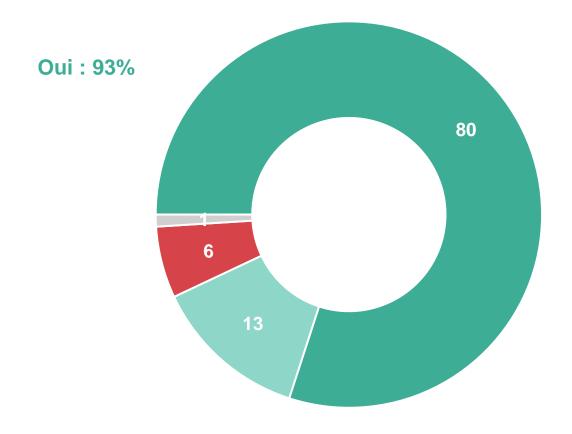




Dans plus de 80% des cas, les infirmiers remplissent un dossier de soins HAD

Remplissez-vous le dossier de soins HAD ?

- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -



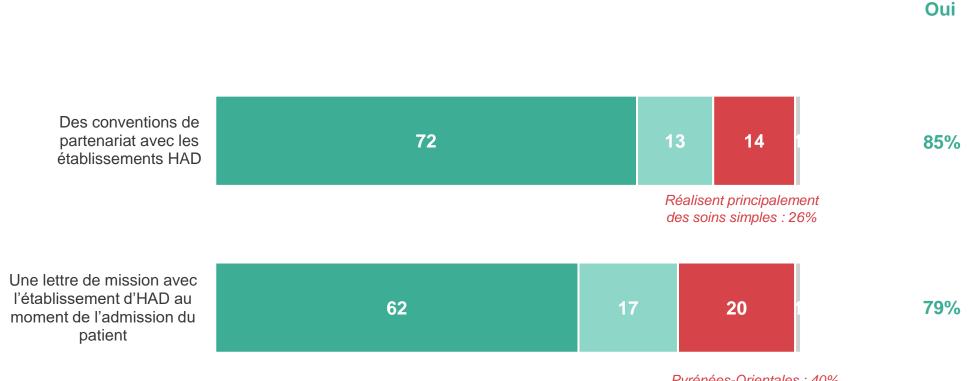
■ Oui, la plupart du temps ■ Oui, parfois ■ Non, jamais ■ Ne se prononce pas



Dans le cadre d'une HAD, dans la plupart des cas, les conventions de partenariat et une lettre de mission sont signés.

Dans le cadre de l'hospitalisation à domicile (HAD), signez-vous ou non...?

⁻ À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -

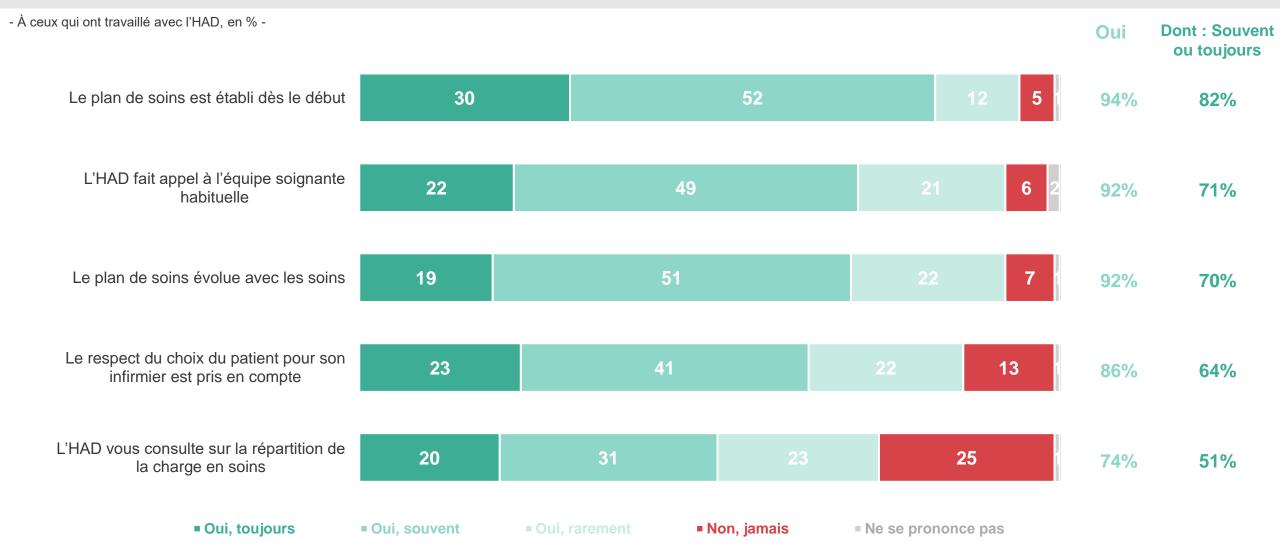






Pour une large majorité d'infirmiers, le plan de soin est établi dès le début, il évolue avec les soins et l'HAD fait appel à l'équipe soignante habituelle. La consultation des infirmiers sur la répartition de la charge en soins semble un peu moins systématique.

Concernant l'hospitalisation à domicile (HAD), diriez-vous que ...





Au niveau administratif, malgré des fonctionnements qui sont jugés disparates entre les différentes HAD, il semble y avoir une homogénéité perçue entre les documents administratifs et les documents de traçabilité entre les différentes HAD. Ces derniers sont jugés simples à utiliser par seulement la moitié des infirmiers

Concernant le fonctionnement des HAD diriez-vous que ... ? - À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -Oui Non Il existe des disparités de 35 25 3 25 28% 60% fonctionnement entre les HAD Les documents administratifs qui vous sont demandés sont les mêmes 51 9 19 60% 28% 9 entre différentes HAD Les documents de traçabilité sont 41 11 34 **52%** 44% 10 simples à utiliser Les documents de traçabilité sont les 38% 46 27 12 **50%** 11 mêmes entre différentes HAD Oui, tout à fait ■ Oui, plutôt ■ Non, plutôt pas ■ Non, pas du tout Ne se prononce pas



Les éléments mis à disposition pour que les infirmiers puissent travailler sont jugés positivement : le matériel est très souvent de qualité et en quantité nécessaire. Néanmoins, les solutions en cas de difficultés ou de soins complexes sont plus difficilement perçues : ainsi la disponibilité d'un médecin 24h/24, une solution alternative en cas de besoin ou les renforts en cas de polypathologies apparaissent moins systématiques.

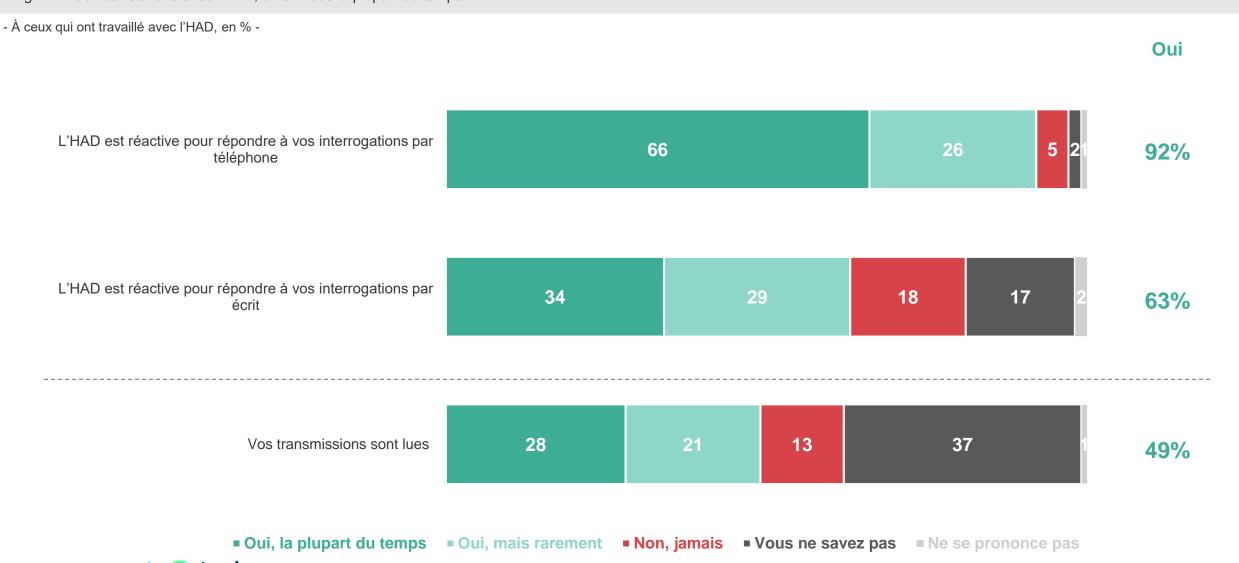
Est-ce que l'hospitalisation à domicile (HAD) met à votre disposition/propose...?

- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -Oui Du matériel de qualité 70 27 97% 79 Des dossiers de soins papiers ou numériques 96% Du matériel en quantité nécessaire 68 28 96% Un médecin HAD 24h/24 29 31 67% Une solution alternative en cas de dysfonctionnement d'un 21 33 40 54% outil numérique Des renforts en ressources humaines (aides-soignants et IDE) pour améliorer la qualité des fins de vie ou des prises 19 33 46 52% en charge de patients polypathologiques et/ou complexes Des réunions d'équipes pluriprofessionnelles au moment 19 24 56 43% de l'inclusion pour chaque nouvelle prise en charge Oui, la plupart du temps Oui, parfois ■ Non, jamais Ne se prononce pas



En cas de contact avec l'HAD, la réactivité au téléphone apparaît systématique dans deux tiers des cas, alors que la réactivité par écrit est plus faible. En ce qui concerne les transmissions, plus d'un tiers des infirmiers ne savent pas si elles sont lues ou non.

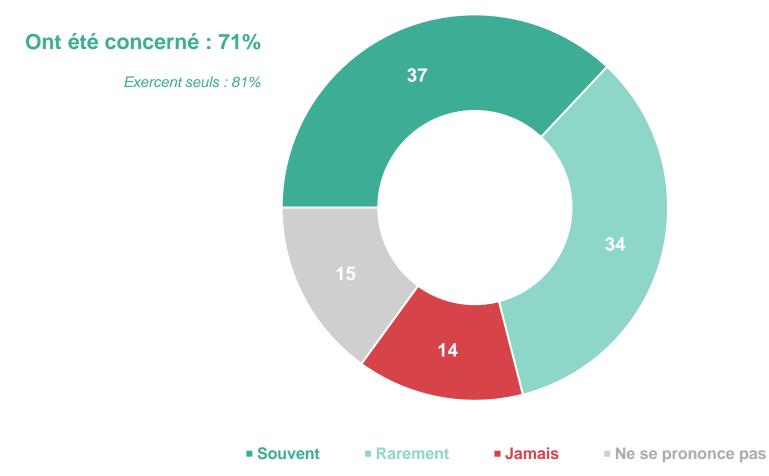
S'agissant de vos relations avec l'HAD, diriez-vous la plupart du temps...?





Plus de 7 infirmiers sur 10 déclarent avoir été concernés par la captation de patients en sortie d'hospitalisation, une pratique fréquente plus d'un tiers.

Vous-même, êtes-vous ou avez-vous été concerné par la captation des patients par l'HAD en sortie d'hospitalisation ?





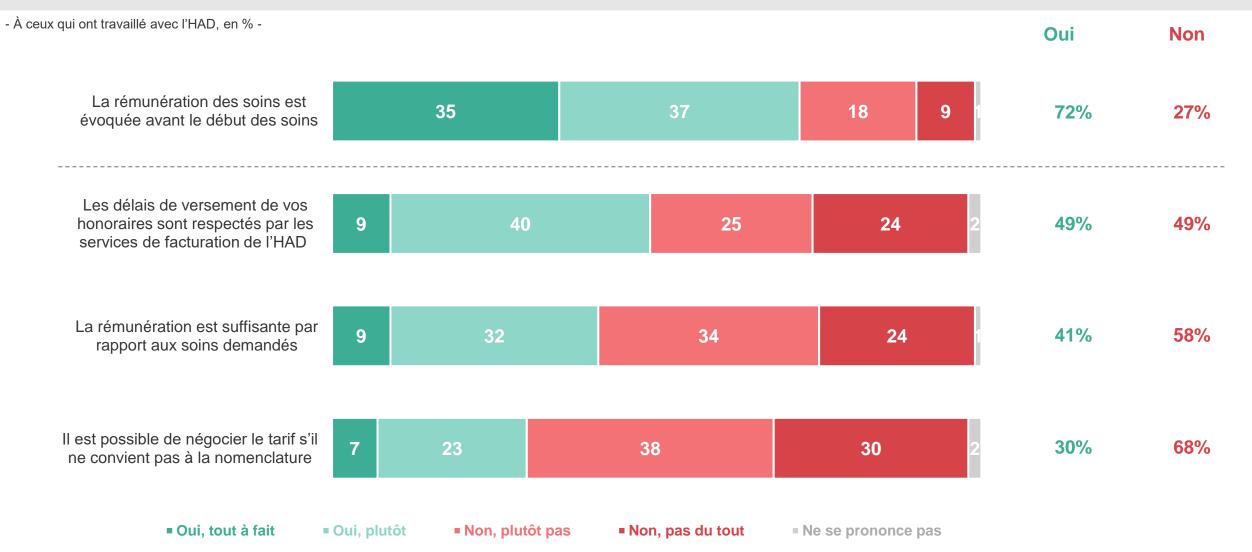
⁻ À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -



La rémunération des actes

Près de trois quarts des infirmiers réalisant des soins en HAD affirment que la rémunération est évoquée en début de soins. Ils mettent un peu plus en cause les délais de versements des honoraires et le montant de celles-ci. En cas de tarif ne correspondant pas à la nomenclature, seuls 30% déclarent qu'il est possible de négocier.

Concernant plus précisément votre rémunération dans le cadre de l'HAD, diriez-vous que...?

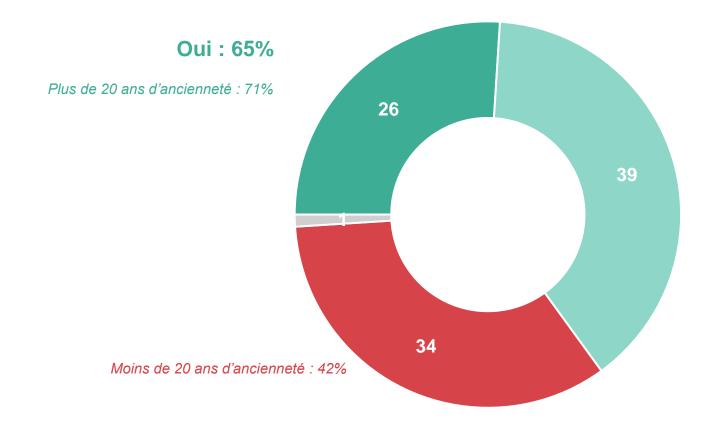




Près de deux tiers des infirmiers déclarent négocier leurs cotations, un quart le faisant la plupart du temps

Vous arrive-t-il de négocier vos cotations avec l'hospitalisation à domicile (HAD) ?

- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -



■ Oui, la plupart du temps ■ Oui, parfois ■ Non, jamais ■ Ne se prononce pas



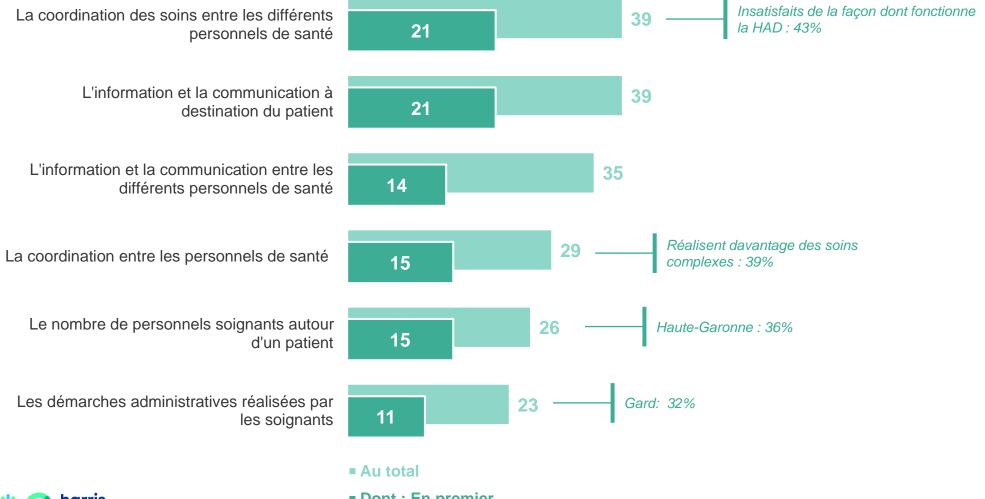


Perception de l'avenir de l'hospitalisation à domicile

Deux éléments ressortent principalement concernant les améliorations à amener concernant la HAD : la coordination des soins et l'information à destination du patient.

A l'avenir, quels sont les deux domaines qu'il serait souhaitable d'améliorer en priorité concernant l'hospitalisation à domicile (HAD)? En premier? En deuxième? Réponses données à l'aide d'une liste, deux réponses possibles

- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -





■ Dont : En premier

À l'avenir, moins d'un infirmier sur deux souhaiterait que les HAD se développent

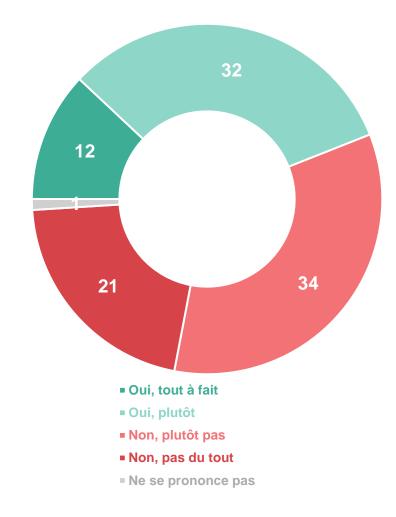
Finalement, dans les années à venir, souhaiteriez-vous que les hospitalisations à domicile (HAD) se développent ?

- À tous, en % -



Satisfaits de la façon dont fonctionne l'HAD : 75%

Non: 55%

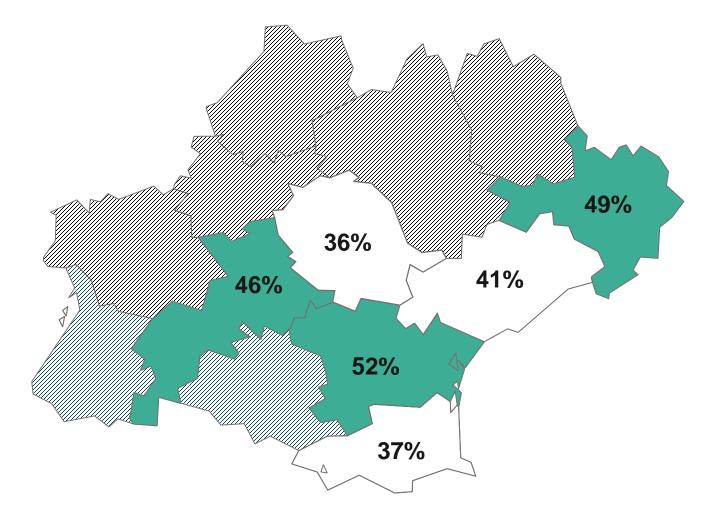




Une demande de développement qui apparaît un peu plus forte dans le Gard, l'Aude, et la Haute-Garonne qu'ailleurs

Finalement, dans les années à venir, souhaiteriez-vous que les hospitalisations à domicile (HAD) se développent ?

- À tous, en % de « Oui » -

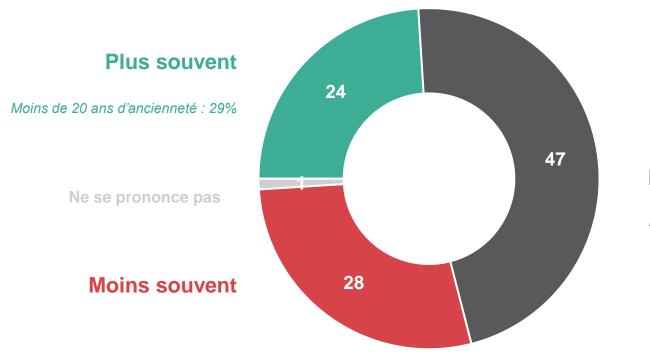




Près de la moitié des infirmiers souhaiterait réaliser autant de soins en HAD qu'actuellement.

Vous-même, dans les années à venir, souhaiteriez-vous travailler plus souvent ou moins souvent auprès des hospitalisations à domicile (HAD) ?

- À ceux qui ont travaillé avec l'HAD, en % -



Ni plus, ni moins souvent

Pyrénées-Orientales : 65%



Contacts

Merci de noter que toute diffusion de ces résultats doit être accompagnée des éléments techniques suivants : le **nom de l'institut**, le **nom du commanditaire** de l'étude, la **méthode d'enquête**, les **dates de réalisation** et la **taille de l'échantillon**.

Suivez l'actualité de Harris Interactive sur :



www.harris-interactive.com



Facebook



Twitter



LinkedIn

Contacts Harris Interactive en France:

Jean-Daniel Lévy – Directeur délégué – Stratégies politiques et d'opinion – 01 44 87 60 66 – <u>idlevy@harrisinteractive.fr</u>

