

# Hometreatment et Hospital@home : quand la psychiatrie et l'hôpital s'invitent à domicile

**Symposium national des soins intégrés**

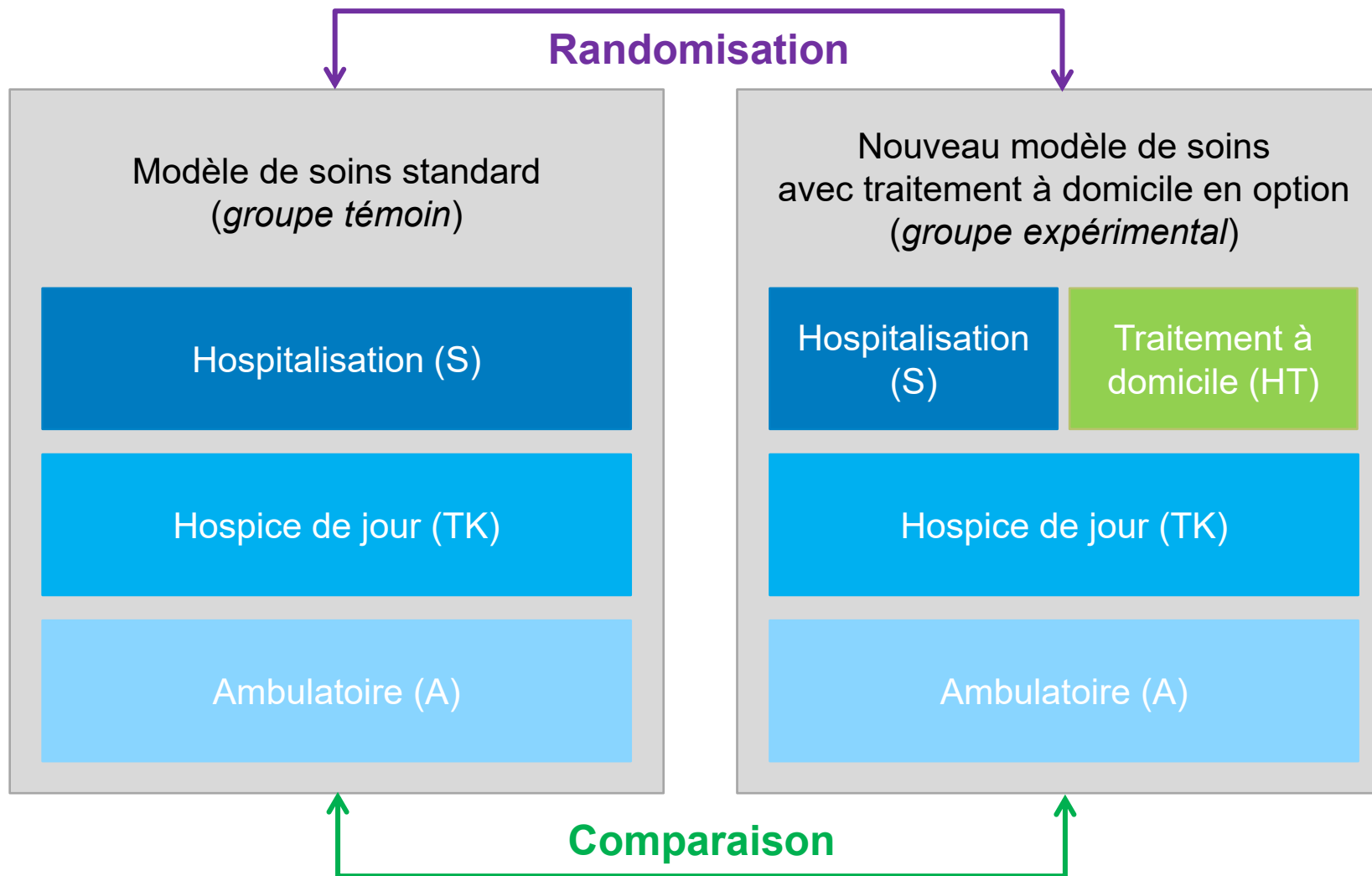
10 juin 2026 | Eventforum/Eventfabrik

Prof. Dr Urs Hepp, membre du comité du fmc

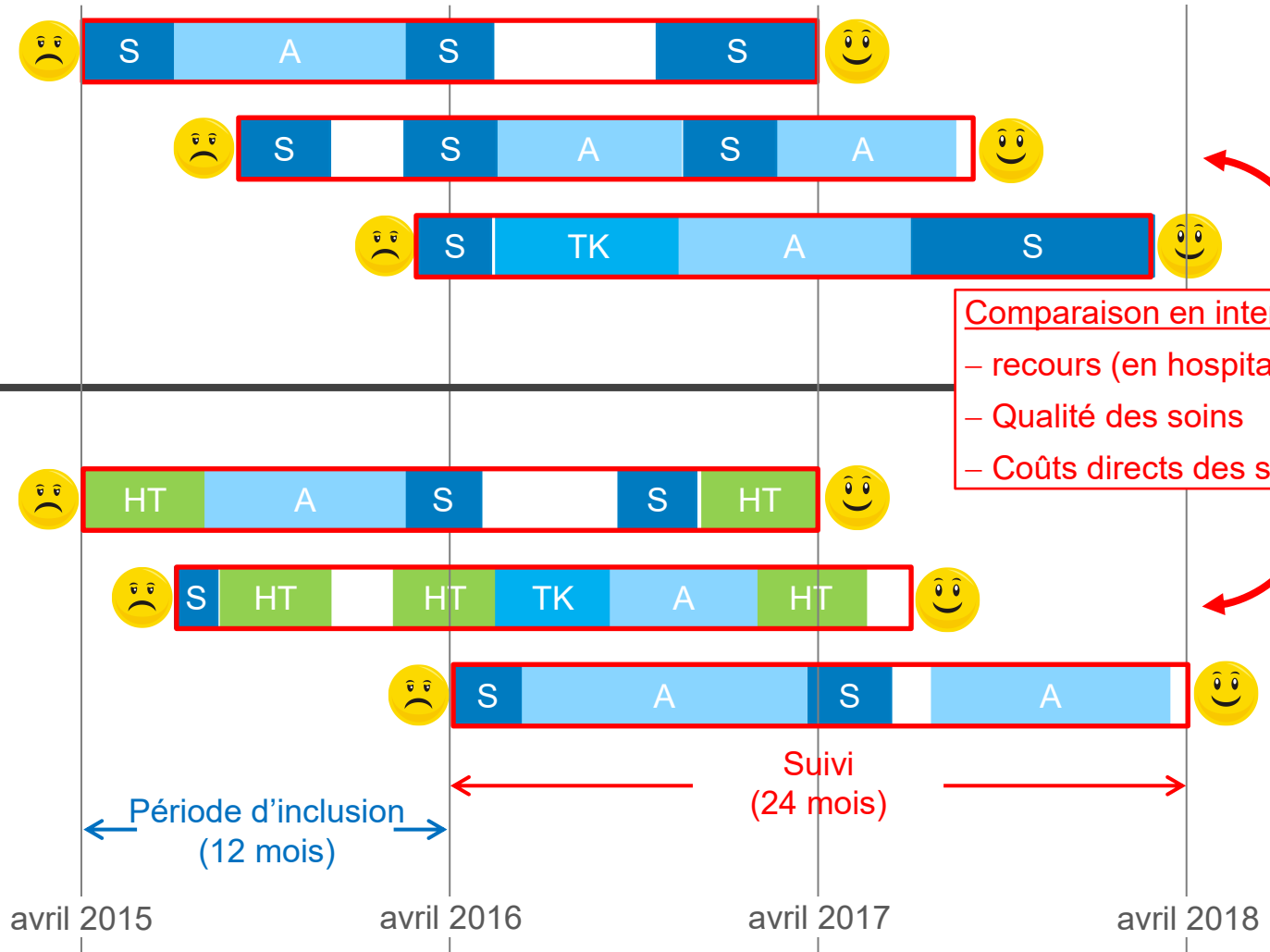
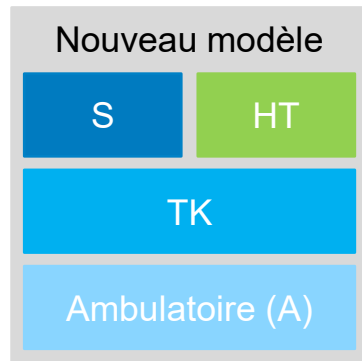
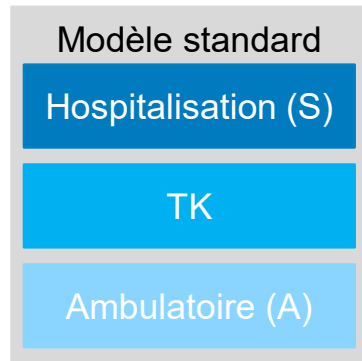
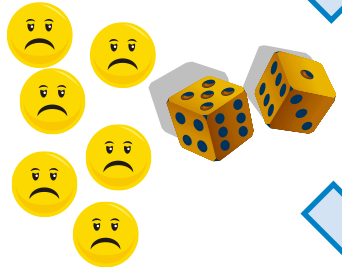


Évaluation et prise en charge de patients atteints de troubles psychiques **graves et en situation de crise à domicile** plutôt qu'en hôpital psychiatrique, par des **équipes mobiles et pluridisciplinaires** disponibles 24 heures sur 24. Le traitement à domicile est une **alternative au traitement en milieu hospitalier** ; il est dispensé **de manière ponctuelle et pour une durée limitée** lors des phases aiguës de la maladie et ne devrait pas dépasser la durée d'un séjour hospitalier.



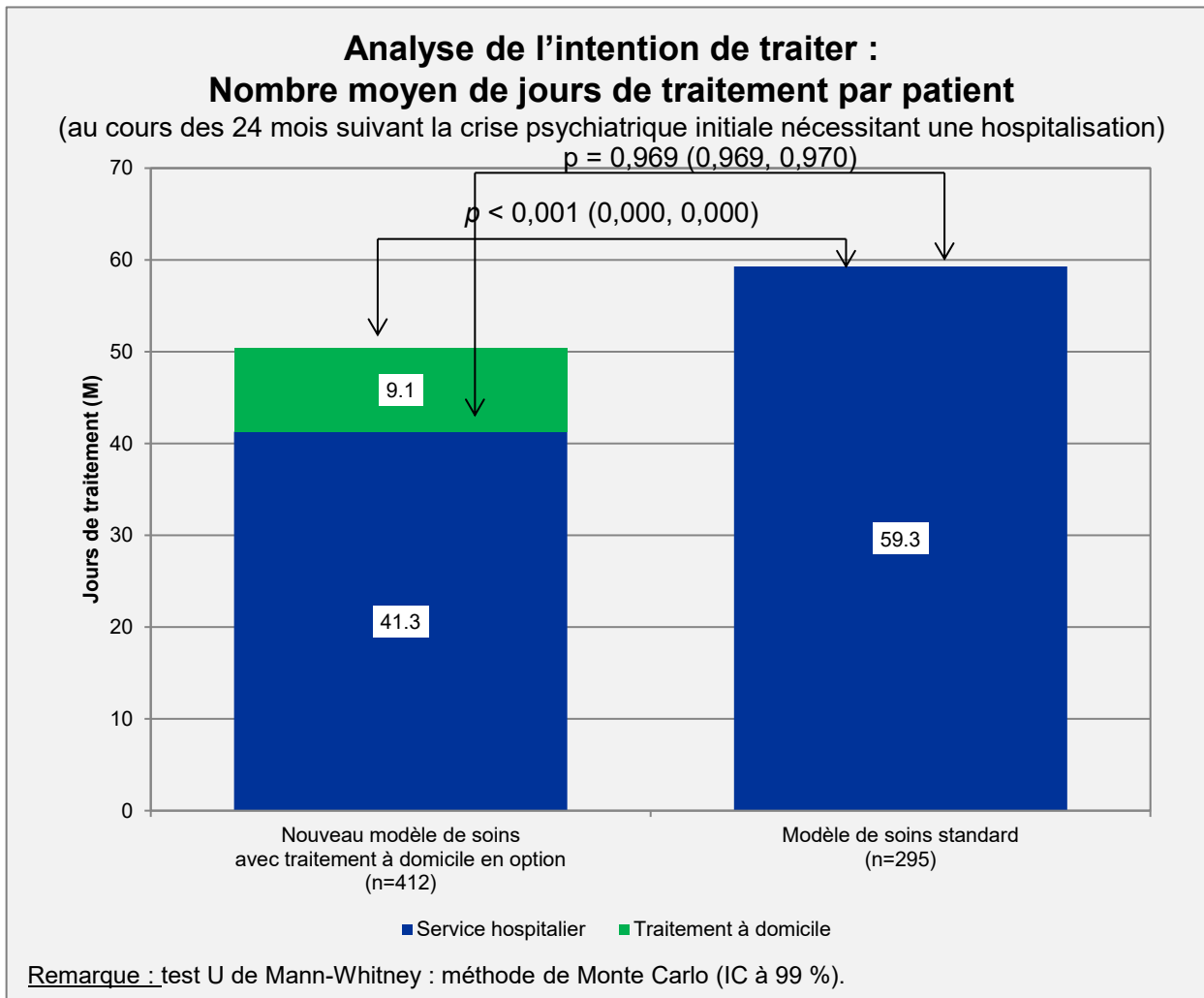


Patients présentant une indication de traitement hospitalier et répondant aux critères d'inclusion



**Comparaison en intention de traiter :**

- recours (en hospitalisation)
- Qualité des soins
- Coûts directs des soins



- n = 707 patients
- n = 1 336 épisodes de traitement (service hospitalier et/ou traitement à domicile)
- Groupe expérimental : traitement à domicile impliqué chez 218 (52,9 %) des patients en traitement
- *Réduction de 30,4 % du nombre de jours d'hospitalisation lorsque l'option de traitement à domicile est disponible*
- *Durée totale du traitement comparable*

# Potentiel et risques éventuels

## HT a le potentiel...

- de réduire le nombre de jours d'hospitalisation et de diminuer les coûts
- d'atteindre des personnes qui, autrement, ne suivraient pas de traitement (par exemple, les mères de jeunes enfants ; les personnes gravement malades)
- de mieux soigner les personnes dans leur environnement familial qu'en clinique

## Mais...

- ... dans le cadre d'un ECR fondé sur des données probantes, en tant que « substitut à l'hospitalisation »
- ... l'indication dans les soins de routine doit être clairement établie (« nécessité d'un traitement hospitalier »)
- ... risque que, dans les soins habituels, des personnes moins malades soient traitées trop longtemps en hometreatment (un contrôle est nécessaire ; attention à l'augmentation du volume)

*Stulz N, Wyder L, Maeck L, Hilpert M, Lerzer H, Zander E, Kawohl W, Grosse Holtforth M, Schnyder U, Hepp U (2022) Br J Psychiatry.*  
*Stulz N, Kawohl W, Jäger M, Mötteli S, Schnyder U, Hepp U. (2020) Eur Psychiatry.*  
*Kaehlitz A, Dang MN, Kronschnabel J, Pichler EM, Hepp U, Walter M, Zavorotnyy M. (2025) Front Psychiatry.*