

### Rapports 1689 et 1689bis



### Soins de réhabilitation et d'accompagnement : une analyse comparative des coûts d'hospitalisation à domicile et en établissement

#### Rapport n° 1689

Le besoin en lits dédiés aux soins de réhabilitation et d'accompagnement sera croissant dans les années à venir, notamment pour les personnes âgées. Ce type de soins, dispensé principalement dans des structures hospitalières spécialisées en soins de suite et de réadaptation (SSR), se développe également en hospitalisation à domicile (HAD). Dans le contexte politique actuel, favorable à la création de nouvelles places en HAD, cette étude compare les coûts de ces deux modes de prise en charge pour des soins comparables.

#### Rapport n° 1689bis (Annexes)

L'ensemble des éléments relatifs à la construction du champ superposable entre HAD et SSR sont détaillés dans ce volume. On y trouve également la définition des six profils médicaux de base ainsi qu'une description complète des coûts de fonctionnement en routine estimés pour les deux modes de prise en charge étudiés.

Contact

IRDES  
Service  
diffusion

Tél. : 01 53 93 43 17  
Fax : 01 53 93 43 07  
diffusion@irdes.fr  
www.irdes.fr

Coupon à retourner par courrier ou par fax au service diffusion : IRDES - 10, rue Vauvenargues - 75018 PARIS. Fax : 01 53 93 43 07.

**Je commande :**                      Quantité :

**1689 et 1689bis** (48 €) .....ex.

**1689** (35 €) .....ex.

**1689bis** (25 €) .....ex.

Frais de port :                      3,50 €

Total : ..... €

#### Modes de règlement

- Chèque à l'ordre de l'IRDES envoyé :
- avec la commande
  - à réception de la facture
- Virement à réception de la facture
- Carte bancaire :
- CB    Visa    Mastercard    Eurocard

n° \_\_\_\_\_

Cryptogramme : \_\_\_    Expire fin : \_\_\_/\_\_\_    Signature :

#### Adresse de facturation

N° de client \_\_\_\_\_ Titre :  Mr    Mme    Mlle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Organisme \_\_\_\_\_ Service \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Cedex \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Site Internet \_\_\_\_\_

#### Adresse de livraison (si différente)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Organisme \_\_\_\_\_ Service \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Cedex \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_