

Le baromètre

« Le trimestriel de l'Observatoire de l'hospitalisation à domicile »

N° 9 – MAI 2019 – Données à M3 2019

Journées réalisées en hospitalisation à domicile

Au cours du premier trimestre de l'année 2019, l'activité réalisée par les établissements d'HAD a progressé de 6,1% par rapport à la même période en 2018.

Cette croissance est portée à 45% par les établissements prenant en charge plus de 100 patients par.

L'activité de l'HAD en EHPAD continue sa progression (+11%).

Une large majorité des territoires connaît une progression de l'activité et dans 3 d'entre eux, elle est supérieure à 10%.

A noter, une croissance supérieure à 15% pour les modes de prise en charge « prise en charge de la douleur » (+23%), et « nutrition entérale » (+16%) ainsi qu'une forte progression des activités de soins de nursing lourds (+13%), rééducation neurologique (+11%) et autres traitements (+11%).

N° MPP	MODE DE PRISE EN CHARGE PRINCIPAL	2018	2019	Répart.	Évol.
01	Assistance respiratoire	23 326	23 090	1,9%	-1,0%
02	Nutrition parentérale	28 638	28 433	2,4%	-0,7%
03	Traitement intraveineux	71 331	69 545	5,9%	-2,5%
04	Soins palliatifs	275 037	291 499	24,6%	+6,0%
05	Chimiothérapie anticancéreuse	28 748	30 194	2,5%	+5,0%
06	Nutrition entérale	67 449	77 909	6,6%	+15,5%
07	Prise en charge de la douleur	33 973	41 869	3,5%	+23,2%
08	Autres traitements	29 498	32 627	2,7%	+10,6%
09	Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	320 916	338 290	28,5%	+5,4%
10	Post-traitement chirurgical	26 499	24 643	2,1%	-7,0%
11	Rééducation orthopédique	7 744	8 088	0,7%	+4,4%
12	Rééducation neurologique	11 667	12 895	1,1%	+10,5%
13	Surveillance post-chimiothérapie anticancéreuse	47 132	49 937	4,2%	+6,0%
14	Soins de nursing lourds	86 028	96 776	8,2%	+12,5%
15	Éducation du patient et/ou de son entourage	16 059	16 796	1,4%	+4,6%
17	Surveillance de radiothérapie	995	947	0,1%	-4,8%
18	Transfusion sanguine	312	115	0,0%	-63,1%
19	Surveillance de grossesse à risque	21 441	22 742	1,9%	+6,1%
21	Post-partum pathologique	15 525	14 077	1,2%	-9,3%
22	Prise en charge du nouveau-né à risque	4 599	4 503	0,4%	-2,1%
24	Surveillance d'aplasie	1 406	1 578	0,1%	+12,2%
29	Sortie précoce de chirurgie	556	449	0,0%	-19,2%
TOTAL		1 118 879	1 187 002	100,0%	+6,1%

Journées réalisées par MPP

Définition

Nombre de journées réalisées par mode de prise en charge, volume dans le case-mix et évolution par rapport à l'année précédente.

Précision méthodologique

Ont été exclus : les séjours comportant au moins une journée en GHT 99 d'une part, et 60 Finess n'ayant pas transmis les données PMSI M3 2019 d'autre part. Ces établissements représentent environ 17% de l'activité réalisée en 2018. Les calculs ont été réalisés à partir des données provisoires disponibles au 20/05/2019.

Principaux MPP contributeurs à la croissance

Pansements complexes (26%), soins palliatifs (24%), soins de nursing lourds (16%), nutrition entérale (15%), prise en charge de la douleur (12%).

Journées réalisées en hospitalisation à domicile (suite)

REPARTITION DES JOURNEES PAR STATUT

Statut	2018	2019	Évol.
DGF	675 352	719 062	+6,5%
OQN	443 527	467 940	+5,5%
TOTAL GÉNÉRAL	1 118 879	1 187 002	+6,1%

REPARTITION DES JOURNEES PAR TAILLE D'ETABLISSEMENT

Activité journalière 2018 (1)	2018	2019	Évol.
Moins de 30 patients/jour	171 044	174 642	+2,1%
Entre 30 et 50 patients/jour	200 583	208 792	+4,1%
Entre 50 et 100 patients/jour	274 055	299 868	+9,4%
Plus de 100 patients/jour	473 197	503 700	+6,4%
TOTAL GÉNÉRAL	1 118 879	1 187 002	+6,1%

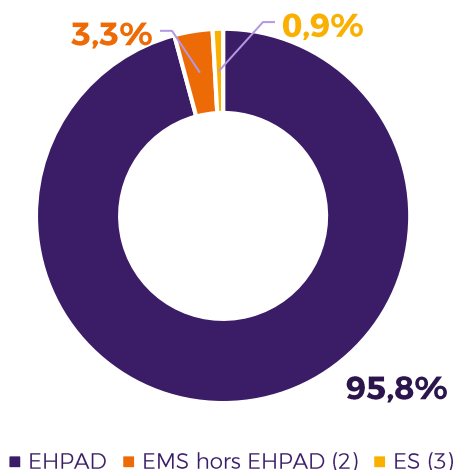
REPARTITION DES JOURNEES PAR REGION

Région	2018	2019	Évol. (4)
Auvergne-Rhône-Alpes	120 130	125 596	+4,6%
Auvergne	17 633	18 604	+5,5%
Rhône-Alpes	102 497	106 992	+4,4%
Corse	6 942	8 423	+21,3%
Grand Est	64 168	69 585	NS
Alsace	26 295	30 469	+15,9%
Champagne-Ardenne	2 778	2 589	NS
Lorraine	35 095	36 527	+4,1%
Ile-de-France	256 339	273 180	+6,6%
Normandie	50 168	49 230	-1,9%
Basse-Normandie	29 607	28 118	-5,0%
Haute-Normandie	20 561	21 112	+2,7%
Centre-Val de Loire	4 985	6 164	NS
Provence-Alpes-Côte d'Azur	93 191	89 536	-3,9%
Bretagne	64 466	72 049	+11,8%
Occitanie	75 805	73 524	-3,0%
Languedoc-Roussillon	35 823	36 329	+1,4%
Midi-Pyrénées	39 982	37 195	-7,0%
Nouvelle Aquitaine	149 931	168 938	+12,7%
Aquitaine	92 870	98 128	+5,7%
Limousin	20 185	25 642	+27,0%
Poitou-Charentes	36 876	45 168	+22,5%
Pays de la Loire	61 878	65 936	+6,6%
Hauts-de-France	109 268	119 589	+9,4%
Nord-Pas-de-Calais	77 787	82 349	+5,9%
Picardie	31 481	37 240	+18,3%
Bourgogne-Franche-Comté	25 180	30 344	NS
Bourgogne	17 242	22 025	+27,7%
Franche-Comté	7 938	8 319	NS
Guadeloupe	10 504	9 912	NS
Guyane	NS	NS	NS
Réunion	25 924	24 996	NS
Martinique	120 130	125 596	+4,6%
TOTAL GÉNÉRAL	1 118 879	1 187 002	+6,1%

Activité en ESMS

96 194 journées, soit 8,1% de l'activité, ont été réalisées en ESMS

Journées en ESMS



Définition

Répartition des journées réalisées selon :

- Les secteurs (ex-DG/ex-OQN)
- La taille des établissements
- Les régions
- Les types d'ESMS

Précision méthodologique

- (1) La taille des établissements est calculée sur la base de l'activité totale réalisée en 2018.
- (2) Établissement médicosocial (EMS) avec hébergement hors EHPAD, relevant du code de l'action sociale et des familles, et financé, pour tout ou partie, par l'assurance maladie (liste en annexe 2 de la circulaire DGOS/DGCS du 18 mars 2013).
- (3) Établissement social (ES) avec hébergement, relevant du code de l'action sociale et des familles, et ne bénéficiant d'aucun financement par l'assurance maladie (liste en annexe 2 de la circulaire DGOS/DGCS du 18 mars 2013).
- (4) Sont considérés comme non significatifs (NS) les taux d'évolution d'activité des régions où l'échantillon pris en compte est inférieur à 70% de l'activité réalisée en N-1.