

Le baromètre

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

N° 15 – MARS 2022 – Données à M12 2021

Journées réalisées en hospitalisation à domicile

Au cours de l'année 2021, l'activité d'hospitalisation à domicile a progressé de 2,0 % par rapport à l'année 2020.

La majorité des régions connaît une progression de l'activité et dans certaines d'entre elles, cette croissance est supérieure à 5 %.

Les soins palliatifs représentent plus d'un quart de l'activité (27,3 %). Le mode de prise en charge « autres traitements » représente désormais une part importante de l'activité (6,0 %), comme en 2020 (5,5 %).

L'activité de l'HAD en EHPAD connaît un léger recul (-1,8 %).

On note également une activité intense pour les prises en charge conjointes HAD-SSSIAD (plus de 180 000 journées à M12 2021 vs 135 000 journées en 2020, soit +33 %).

N° MPP	MODE DE PRISE EN CHARGE PRINCIPAL	2020	2021	Répart.	Évol.
01	Assistance respiratoire	131 115	116 899	1,8 %	-10,8 %
02	Nutrition parentérale	131 241	132 302	2,0 %	+0,8 %
03	Traitement intraveineux	385 818	382 450	5,7 %	-0,9 %
04	Soins palliatifs	1 764 974	1 820 483	27,3 %	+3,1 %
05	Chimiothérapie anticancéreuse	159 248	164 008	2,5 %	+3,0 %
06	Nutrition entérale	367 293	358 648	5,4 %	-2,4 %
07	Prise en charge de la douleur	254 822	281 529	4,2 %	+10,5 %
08	Autres traitements	356 321	397 003	6,0 %	+11,4 %
09	Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 619 028	1 632 963	24,5 %	+0,9 %
10	Post-traitement chirurgical	137 313	148 725	2,2 %	+8,3 %
11	Rééducation orthopédique	64 521	72 890	1,1 %	+13,0 %
12	Rééducation neurologique	84 703	92 894	1,4 %	+9,7 %
13	Surveillance post-chimiothérapie anticancéreuse	247 588	265 058	4,0 %	+7,1 %
14	Soins de nursing lourds	532 151	499 007	7,5 %	-6,2 %
15	Éducation du patient et/ou de son entourage	81 904	83 630	1,3 %	+2,1 %
17	Surveillance de radiothérapie	4 607	4 989	0,1 %	+8,3 %
18	Transfusion sanguine	2 468	3 187	0,0 %	+29,1 %
19	Surveillance de grossesse à risque	111 136	123 172	1,9 %	+10,8 %
21	Post-partum pathologique	57 406	45 794	0,7 %	-20,2 %
22	Prise en charge du nouveau-né à risque	23 535	23 915	0,4 %	+1,6 %
24	Surveillance d'aplasie	6 457	5 388	0,1 %	-16,6 %
29	Sortie précoce de chirurgie	2 120	1 963	0,0 %	-7,4 %
TOTAL		6 525 769	6 656 897	100,0 %	+2,0 %

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 8 Finess n'ayant pas transmis les données PMSI M12 2021 d'autre part. Ces établissements représentent environ 1,2 % de l'activité réalisée en 2020.

Les calculs ont été réalisés à partir des données provisoires disponibles au 7/03/2022.

Principaux MPP contributeurs à la croissance

Soins palliatifs (42%), autres traitements (31%), prise en charge de la douleur (20%), surveillance post-chimiothérapie (13%).

Journées réalisées en hospitalisation à domicile (suite)

REPARTITION DES JOURNEES PAR STATUT

Statut	2020	2021	Évol.
DGF	3 339 129	3 310 762	-0,8 %
OQN	3 186 640	3 346 135	+5,0 %
TOTAL GÉNÉRAL	6 525 769	6 656 897	+2,0 %

REPARTITION DES JOURNEES PAR TAILLE D'ETABLISSEMENT

Activité journalière 2020 (1)	2020	2021	Évol.
Moins de 30 patients/jour	730 137	774 391	+6,1 %
Entre 30 et 50 patients/jour	977 847	1 034 478	+5,8 %
Entre 50 et 100 patients/jour	1 756 333	1 799 944	+2,5 %
Plus de 100 patients/jour	3 061 452	3 048 084	-0,4 %
TOTAL GÉNÉRAL	6 525 769	6 656 897	+2,0 %

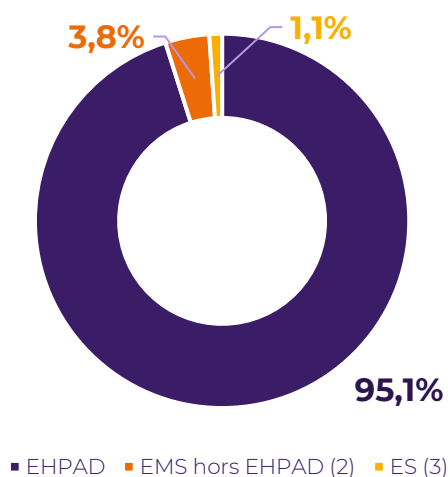
REPARTITION DES JOURNEES PAR REGION

Région	2020	2021	Évol. (4)
Auvergne-Rhône-Alpes	662 631	617 736	-6,8 %
Auvergne	123 715	123 842	+0,1 %
Rhône-Alpes	538 916	493 894	-8,4 %
Corse	60 046	72 649	+21,0 %
Grand Est	502 896	503 997	+0,2 %
Alsace	134 615	131 095	-2,6 %
Champagne-Ardenne	106 638	104 474	-2,0 %
Lorraine	261 643	268 428	+2,6 %
Ile-de-France	1 266 229	1 256 072	-0,8 %
Normandie	239 115	226 945	-5,1 %
Basse-Normandie	132 905	124 707	-6,2 %
Haute-Normandie	106 210	102 238	-3,7 %
Centre-Val de Loire	186 822	181 291	-3,0 %
Provence-Alpes-Côte d'Azur	507 719	531 292	+4,6 %
Bretagne	333 350	359 123	+7,7 %
Occitanie	455 667	529 202	+16,1 %
Languedoc-Roussillon	249 662	303 027	+21,4 %
Midi-Pyrénées	206 005	226 175	+9,8 %
Nouvelle Aquitaine	727 277	706 663	-2,8 %
Aquitaine	428 570	415 199	-3,1 %
Limousin	106 803	99 215	-7,1 %
Poitou-Charentes	191 904	192 249	+0,2 %
Pays de la Loire	293 155	310 547	+5,9 %
Hauts-de-France	667 285	682 613	+2,3 %
Nord-Pas-de-Calais	425 917	440 812	+3,5 %
Picardie	241 368	241 801	+0,2 %
Bourgogne-Franche-Comté	205 104	235 218	+14,7 %
Bourgogne	127 044	140 234	+10,4 %
Franche-Comté	78 060	94 984	+21,7 %
Guadeloupe	143 856	161 051	+12,0 %
Guyane	89 196	80 378	-9,9 %
Réunion	118 975	132 874	+11,7 %
Martinique	66 446	69 246	+4,2 %
TOTAL GÉNÉRAL	6 525 769	6 656 897	+2,0 %

Activité en ESMS

645 817 journées, soit 9,7% 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 2020.
- (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 ou l'échantillon pris en compte est inférieur à 70% de l'activité réalisée en N-1.