CARTE SANITAIRE – MISE A JOUR 2015

GRAND-DUCHE DE LUXEMBOURG

DOCUMENT PRINCIPAL







CARTE SANITAIRE – I	Mise à jour 2015 – Grand	d-Duché de Luxembourg	
Ministère de la S	Santé – Luxembourg	Institute of Health	: Juin 2016

Sommaire

Liste des abréviations Listes des tableaux et figures

1.	Introduction et méthodologie1		11
1.1.	Conte	exte de la mise à jour de la carte sanitaire	11
1.2.	2. Cadre méthodologique		12
	1.2.1.	Activité d'hospitalisation	12
	1.2.2.	Activités médico-techniques	16
	1.2.3.	Transferts à l'étranger	18
2.	Elémer	its de contexte du secteur hospitalier luxembourgeois	19
2.1.	Donn	ées populationnelles	19
2.2.	Actua	ulités du secteur hospitalier luxembourgeois	22
3.	Cartogi	raphie des établissements hospitaliers	23
3.1.	Classi	fication des établissements hospitaliers et capacités d'accueil	23
3.2.	Servi	ces hospitaliers	28
3.3.	3. Equipements hospitaliers3		30
	3.3.1.	Equipements et appareils soumis au Plan Hospitalier 2009	30
	3.3.2.	Equipements d'imagerie médicale : focus sur 6 types d'équipements	30
4.	Analys	e de l'activité d'hospitalisation, 2002-2014	31
4.1.	Etabli	ssements généraux aigus	31
	4.1.1.	Synthèse des indicateurs clés	31
	4.1.2.	Séjours et journées d'hospitalisation	36
	4.1.3.	Hospitalisations de jour	38
	4.1.4.	Durée moyenne de séjour	40
	4.1.5.	Occupation des lits	41
	4.1.6.	Hospitalisations selon l'âge et le genre	44
	4.1.7.	Focus sur l'hospitalisation aiguë des patients âgés de 75 ans et plus	47
	4.1.8.	Focus sur l'hospitalisation des non-résidents	52
	4.1.9.	Décès hospitaliers	55
4.2.	Etabli	ssements aigus spécialisés	56
	4.2.1.	Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI)	56
	4.2.2.	Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB)	57

4.3.	Etablis	ssements hospitaliers de moyen séjour	58
	4.3.1.	Réhabilitation psychiatrique : CHNP	58
	4.3.2.	Rééducation et convalescence	60
4.4. pallia		ssement d'accueil pour personnes en fin de vie Haus OMEGA et unités de soins oitalières	69
5.	Analyse	des activités médico-techniques, 2002-2014	72
5.1.	Récap	itulatif des prestations médico-techniques	72
	5.1.1.	Prestations médico-techniques générales	72
	5.1.2.	Prestations médico-techniques liées à des services et équipements nationaux	74
5.2.	Focus		76
	5.2.1.	Services d'urgence	76
	5.2.2.	Imagerie médicale	77
	5.2.3.	Activité opératoire dont chirurgie ambulatoire	78
	5.2.4.	Accouchements, PMA et prématurité	91
	5.2.5.	Hémodialyse	96
6.	Recours	à l'hospitalisation selon la Classification Internationale des Maladies	98
7.	Analyse	des services nationaux	100
8.	Analyse	des potentiels centres de compétences	101
8.1.	Cance	r	101
8.2.	AVC		101
8.3.	Diabè	te	101
8.4.	Obési	té	101
8.5.	Patho	logies cardiaques	101
8.6.		no-rhumatologie	
9.	Transfe	rts à l'étranger	102
10.	Compar	aisons internationales	113
11.	Annexe	: Questionnaire du Ministère de la Santé envoyé aux établissements hospitali	ers

Liste des abréviations :

AVC	. Accident vasculaire cérébral
CCAM	Classification Commune des Actes Médicaux
CcDH	. Commission consultative de la Documentation Hospitalière
CIM	. Classification Internationale des Maladies (en anglais, ICD :
	International Classification of Diseases)
CNS	. Caisse Nationale de Santé
DMS	. Durée moyenne de séjour
ESMJ	Entrée et Sortie le Même Jour
FHL	. Fédération des Hôpitaux Luxembourgeois
GDL	. Grand-Duché de Luxembourg
IAM	Infarctus Aigu du Myocarde
IRM	.Imagerie par Résonance Magnétique
IGSS	Inspection Générale de la Sécurité Sociale
LIH	. Luxembourg Institute of Health
LOM	. Lits occupés en Moyenne par jour
OCDE	. Organisation de Coopération et de Développement
	Economiques (en anglais : OECD)
OMS	. Organisation Mondiale de la Santé (en anglais : WHO : World
	Health Organization)
	Opération (Intervention Chirurgicale)
	.Tomographie par Emission de Positons
PHN	. Plan Hospitalier National (RGD 13 mars 2009)
	. Procréation médicalement assistée
PSA	. Places de Surveillance Ambulatoire
RCAM	.Régime Commun de l'Assurance Maladie
	. Recueil d'Informations sur les Traumatismes et Accidents
RGD	. Règlement Grand-Ducal
SAMU	.Service d'Aide Médicale Urgente
	Institut National de la Statistique et des études économiques
TO	Taux d'occupation
UO	Unité d'œuvre
USI	Unités de Soins Intensifs
	Unités de Soins Normaux
USP	. Unités de Soins Palliatifs

Abréviations des noms des établissements hospitaliers :

CHdNCentre Hospitalier du Nord
CHL Centre Hospitalier de Luxembourg
CHKCentre Hospitalier du Kirchberg
ZITHA ZithaKlinik
CHEM Centre Hospitalier Emile Mayrisch
CSMClinique Sainte Marie
INCCIInstitut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie
Interventionnelle
CFBCentre National de Radiothérapie François Baclesse
OMEGA 90 Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie – Haus OMEGA
CHNPCentre Hospitalier Neuro-Psychiatrique
RHZRehazenter
HISHôpital Intercommunal de Steinfort
Colpach Centre de Convalescence Château de Colpach

LISTE DES TABLEAUX

. Tableau 1 : Evolution de la répartition de la population du GDL selon les régions hospitalières, 2010-2014	19
Tableau 2 : Evolution de la répartition de la population du GDL selon la structure d'âge, 2010-2014	19
Tableau 3 : Répartition de la population du GDL selon l'âge et le genre, 2013	20
Tableau 4 : Evolution de la population résidente protégée et non protégée, 2010-2014	20
Tableau 5 : Evolution de la population protégée selon le critère de résidence, 2010-2014	20
Tableau 6 : Part de la population âgée de 65 ans et plus et 80 ans et plus, et taux de dépendance des	
personnes âgées, dans quelques pays européens, 1960, 2014 et projections 2025 et 2060	21
Tableau 7 : Classification des établissements et répartition des lits, 2014	23
Tableau 8 : Nombre de lits, par établissement et par type d'activité, 2014	25
Tableau 9 : Evolution des lits budgétisés de soins normaux et de rééducation, et de soins intensifs, par	
établissement, 2010-2014	25
Tableau 10 : Répartition des lits budgétisés par type d'activité et ratio pour 1 000 habitants, 2014	26
Tableau 11 : Répartition des places de surveillance ambulatoire et lits porte, par établissement, 2015	27
Tableau 12 : Présentation des services hospitaliers, fonctionnels ou non, et des autres activités réalisées pa	ar les
établissements généraux aigus, 2015	
Tableau 13 : Typologie et localisation des équipements et appareils soumis à la planification nationale, 201	
Tableau 14 : Répartition des équipements d'imagerie médicale, par établissement, 2015	
Tableau 15 : Synthèse des indicateurs-clés, par hôpital, 2010	
Tableau 16 : Synthèse des indicateurs-clés, par hôpital, 2011	
Tableau 17 : Synthèse des indicateurs-clés, par hôpital, 2012	
Tableau 18 : Synthèse des indicateurs-clés, par hôpital, 2013	
Tableau 19 : Synthèse des indicateurs-clés, par hôpital, 2014	
Tableau 20 : Prestations médico-techniques, au GDL, 2010-2014	
Tableau 21: Evolution des hospitalisations, par établissement, 2002-2014	
Tableau 22 : Evolution des hospitalisations de jour, par établissement, 2002-2014	38
Tableau 23 : Evolution des hospitalisations de jour selon le type de prise en charge, par établissement, 201	-0-
2014	
Tableau 24 : Evolution de la durée moyenne de séjour, par établissement, 2002-2014	
Tableau 25 : Evolution de la durée moyenne de séjour selon l'âge, au GDL, 2002-2014	
Tableau 26 : Taux d'occupation des lits en hospitalisation complète et de jour, par établissement, 2010-20	
Tableau 27 : Occupation des lits en hospitalisation complète et de jour, par établissement, 2013	
Tableau 28 : Occupation des lits en hospitalisation complète, par établissement, 2013	
Tableau 29: Occupation des lits en hospitalisation de jour, par établissement, 2013	
Tableau 30 : Occupation moyenne des lits au GDL, par mois, 2013	
Tableau 31 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers, par âge, au GDL, 2002-2014	
Tableau 32 : Evolution de la répartition des journées d'hospitalisation, par âge, au GDL, 2002-2014	44
Tableau 33 : Evolution des séjours hospitaliers des patients âgés de 75 ans et plus et part dans le total des	
séjours, par établissement, 2002-2014	
Tableau 34 : Evolution des journées d'hospitalisation des patients âgés de 75 ans et plus et part dans le tot	
des journées, par établissement, 2002-2014	
Tableau 35 : Evolution des hospitalisations de jour des patients âgés de 75 ans et plus et part dans le total	
séjours des patients âgés de 75 ans et plus, par établissement, 2002-2014	
Tableau 36 : Evolution de la durée moyenne des séjours des patients âgés de 75 ans et plus, par établissen	
2002-2014Tableau 37 : Occupation des lits par des patients âgés de 75 ans et plus, selon le mode d'hospitalisation, pa	
établissement, 2010-2014établissements ages de 75 ans et plus, seion le mode d'hospitalisation, pa	
Tableau 38 : Evolution de l'hospitalisation des non-résidents, par établissement, et part dans le total des	51
hospitalisations aiguës au GDL, 2002-2014hospitalisation des	E2
Tableau 39 : Evolution des décès hospitaliers et ratios décès/séjours, au GDL, 2010-2014	
Tableau 40 : Synthèse des indicateurs-clés à l'INCCI, 2010-2014	
Tableau 41 : Occupation des lits à l'INCCI, 2010-2014	
Tableau 42 : Evolution de l'hospitalisation des non-résidents, à l'INCCI, 2010-2014	
Tableau 43 : Synthèse des indicateurs-clés au CHNP, 2010-2014	
Tableau 44 : Occupation des lits au CHNP, 2010-2014	

Tableau 45 : Evolution des séjours d'une durée supérieure à 6 mois, au CHNP, 2010-2014	59
Tableau 46 : Evolution des hospitalisations de jour psychiatrique, par établissement, 2010-2014	59
Tableau 47 : Synthèse des indicateurs-clés du Rehazenter, 2010-2014	
Tableau 48 : Occupation des lits au Rehazenter, 2010-2014	
Tableau 49: Evolution des hospitalisations du Rehazenter, 2007-2014	
Tableau 50 : Hospitalisations des patients âgés de 75 ans et plus et part dans le total des hospitalisations des hospitalisations des patients âgés de 75 ans et plus et part dans le total des hospitalisations de particular de	ons du
Rehazenter, 2007-2014	
Tableau 51: Evolution des hospitalisations des non-résidents, au Rehazenter, 2007-2014	
Tableau 52 : Synthèse des indicateurs-clés de rééducation gériatrique, par établissement, 2010	
Tableau 53 : Synthèse des indicateurs-clés de rééducation gériatrique, par établissement, 2011	
Tableau 54 : Synthèse des indicateurs-clés de rééducation gériatrique, par établissement, 2012	
Tableau 55 : Synthèse des indicateurs-clés de rééducation gériatrique, par établissement, 2013	
Tableau 56 : Synthèse des indicateurs-clés de rééducation gériatrique, par établissement, 2014	
Tableau 57 : Evolution des hospitalisations de rééducation gériatrique, par établissement, 2007-2014	
Tableau 58 : Evolution de la durée moyenne de séjour en rééducation gériatrique, par établissement,	
2014	
Tableau 59 : Occupation des lits de rééducation gériatrique, par établissement, 2013	
Tableau 60 : Evolution de la répartition des journées de rééducation gériatrique, par âge, au GDL, 200	7-201466
Tableau 61 : Répartition des séjours hospitaliers de rééducation gériatrique, par chapitre ICD 10, par	66
établissement, 2013	
Tableau 62 : Evolution de l'hospitalisation en rééducation gériatrique des non-résidents, au GDL, 2007	
Tableau 63 : Synthèse des indicateurs-clés de Colpach, 2010-2014	
Tableau 64 : Age moyen des patients à Colpach, 2011-2014	
Tableau 65 : Nombre total et âge moyen des patients hospitalisés en soins palliatifs, Haus Omega, 201	
 Tableau 66 : Nombre total des journées et durée moyenne de séjour pour les patients de soins palliat	
Omega, 2010-2014 Tableau 67 : Nombre total de patients uniques ayant bénéficié de soins palliatifs, au CHL, 2010-2014	
Tableau 67 : Normbre total de patients difiques ayant beneficie de soins pallatirs, au Cric, 2010-2014 Tableau 68 : Durée moyenne de séjour des patients hospitalisés à l'unité de soins palliatifs (en jours),	
2010-2014	
Tableau 69 : Nombre total et âge moyen des patients hospitalisés en soins palliatifs et nouveaux patie	
CHEM, 2010-2014	
Tableau 70 : Nombre total des journées et durée moyenne de séjour pour les patients hospitalisés en	
palliatifs, au CHEM, 2010-2014	
Tableau 71 : Nombre total de patients et de nouveaux patients hospitalisés en unité de soins palliatifs	
CHdN, 2010-2014	
Tableau 72 : Journées d'hospitalisation en unités de soins palliatifs et occupation des lits	
Tableau 73 : Récapitulatif des prestations médico-techniques générales, au GDL, 2002-2014	
Tableau 74 : Récapitulatif des prestations médico-techniques liées à des services et équipements nati	
GDL, 2002-2014	
Tableau 75 : Evolution des passages enregistrés aux services d'urgence, par établissement, 2010-2014	176
Tableau 76 : Récapitulatif des prestations médico-techniques d'imagerie médicale, au GDL, 2002-2014	
Tableau 77 : Répartition des salles opératoires, par établissement et site hospitalier, 2013	
Tableau 78 : Evolution des passages opératoires enregistrés au bloc opératoire, par établissement, 20	
	78
Tableau 79 : Liste des gestes chirurgicaux éligibles à l'ambulatoire de la Recommandation du Conseil	
scientifique et correspondances avec la Nomenclature des actes médicaux	79
Tableau 80 : Evolution de la chirurgie ambulatoire pour les actes traceurs définis par la Recommandat	tion du
Conseil scientifique dans le Domaine de la Santé du 24.09.2014, 2010-2014	81
Tableau 81 : Focus sur la chirurgie ambulatoire de la cataracte, 2010-2014	85
Tableau 82 : Focus sur la chirurgie ambulatoire pour adénoïdectomie et/ou amygdalectomie, 2010-20)14 86
Tableau 83 : Focus sur l'ablation de matériel d'ostéosynthèse en ambulatoire, 2010-2014	
Tableau 84 : Focus sur la chirurgie ambulatoire pour décompression et libération du canal carpien et	_
de l'aponévrose palmaire (Dupuytren), 2010-2014	
Tableau 85 : Focus sur la chirurgie ambulatoire pour hernies inguinales ou crurales, cure d'éventration	
2014	
Tableau 86 : Focus sur la chirurgie testiculaire pour affections non malignes, en ambulatoire, 2010-20	1490

Tableau 87 : Evolution des hospitalisations avec une prise en charge « maternité », par établissement, 20 2014	
2014	
établissement, 2010-2014établissement, 2010-2014	
Tableau 89: Evolution des accouchements, au GDL, 2002-2014	92
Tableau 90 : Evolution des accouchements réalisés, par lieu d'accouchement, 2010-2014	92
Tableau 91 : Répartition des accouchements réalisés, par lieu d'accouchement, 2014	92
Tableau 92 : Evolution des grossesses consécutives à un traitement de fertilité, 2010-2014	94
Tableau 93 : Evolution des accouchements multiples consécutifs à un traitement de fertilité, 2010-2014 .	94
Tableau 94 : Evolution de la part de bébés ayant un poids < 2500g chez les naissances multiples, 2010-20	
Tableau 95 : Evolution des passages facturés en hémodialyse, 2002-2014	
Tableau 96 : Répartition des passages facturés en hémodialyse et nombre de postes, par établissement, 2	
Tableau 97 : Evolution du nombre de patients dialysés au Luxembourg, 2002-2013	
Tableau 98 : Evolution du nombre de nouveaux patients dialysés, par établissement, 2010-2013	
Tableau 99 : Evolution du nombre de patients résidant au Luxembourg ayant bénéficié d'une transplanta	
rénale, 2002-2010rénale, 2002-2010	
Tableau 100 : Evolution du nombre de séances de dialyses chroniques, par établissement, 2010-2013	
Tableau 101 : Evolution du nombre de séances de dialyses limited-care, par établissement, 2010-2013	
Tableau 102 : Evolution des dialyses à domicile réalisées par le CHL, 2010-2013	
Tableau 103 : Recours à l'hospitalisation selon la CIM 10 – Résultats globaux 2013	
Tableau 104 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, pa	
de destination, 2007-2014	102
Tableau 105 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour	
traitement stationnaire à l'étranger, par pays de destination, 2007-2014	
Tableau 106 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, pa	
chapitre ICD 10, 2007-2014	104
Tableau 107 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour	
traitement stationnaire à l'étranger, par chapitre ICD 10, 2007-2014	
Tableau 108 : Evolution des 40 groupes de diagnostics les plus fréquents, selon le nombre d'autorisations	
prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, 2007-2014	106
Tableau 109 : Evolution des 40 groupes de diagnostics les plus fréquents, selon le nombre de patients	407
concernés par une autorisation de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, 2007-2014.	
Tableau 110 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, po	
chapitre ICD 10 n° 2 - Tumeurs, 2007-2014 Tableau 111 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour	108
traitement stationnaire à l'étranger, pour le chapitre ICD 10 n° 2 - Tumeurs, 2007-2014	100
Tableau 112 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, po chapitre ICD 10 n° 5 – Troubles mentaux et du comportement, 2007-2014	
Tableau 113 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour	110
traitement stationnaire à l'étranger, pour le chapitre ICD 10 n° 5 – Troubles mentaux et du comportemer	nt
2007-2014	
Tableau 114 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, po	
chapitre ICD 10 n° 13 – Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif, 2007-20	
Tableau 115 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour	
traitement stationnaire à l'étranger, pour le chapitre ICD 10 n° 13 – Maladies du système ostéo-articulair	
muscles et du tissu conjonctif, 2007-2014	
Tableau 116 : Lits pour soins aigus dans les hôpitaux, pour 1 000 habitants, 2013 (OCDE)	115

LISTE DES FIGURES

Figure 1 : Population protégée versus consommation de soins hospitaliers au GDL, 2013	21
Figure 2 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents, au GDL, 20	
2014	34
Figure 3 : Evolution des séjours hospitaliers, par établissement, 2002-2014	36
Figure 4 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers, par établissement, 2002-2014	37
Figure 5 : Evolution des hospitalisations de jour, par établissement, 2002-2014	39
Figure 6: Occupation moyenne des lits au GDL, par mois, 2013	43
Figure 7 : Pyramide des âges des hospitalisations, selon le nombre de séjours, au GDL, 2013	45
Figure 8 : Pyramide des âges des hospitalisations, selon le nombre de journées, au GDL, 2013	45
Figure 9 : Distribution des séjours hospitaliers selon l'âge et le genre, au GDL, 2013	46
Figure 10 : Répartition des séjours hospitaliers selon le genre, au GDL, 2013	46
Figure 11 : Evolution des séjours hospitaliers des patients âgés de 75 ans et plus, par établissement, 2002	-2014
	47
Figure 12 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers des patients âgés de 75 ans et plus, par	
établissement, 2002-2014	48
Figure 13 : Evolution de la répartition des journées d'hospitalisation des patients âgés de 75 ans et plus, p	oar
établissement, 2002-2014	
Figure 14 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers des non-résidents, par établissement, 2002	-2014
	53
Figure 15 : Evolution des séjours hospitaliers des non-résidents, selon le pays de résidence, 2002-2014	53
Figure 16 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers des non-résidents, selon le pays de résident	ce,
2002-2014	54
Figure 17 : Répartition des séjours des non-résidents, selon le pays de résidence, par établissement, 2013	54
Figure 18: Evolution du nombre de nouveaux cas et du nombre de traitements, au CFB, 2010-2014	57
Figure 19 : Evolution du nombre de consultations externes, par type de consultations, au CFB, 2010-2014	57
Figure 20 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents, au CHNP,	2010-
2014	
Figure 21 : Evolution des séjours de rééducation gériatrique, par établissement, 2007-2014	64
Figure 22 : Pyramide des âges des journées d'hospitalisation en rééducation gériatrique, au GDL, 2013	
Figure 23 : Evolution de la répartition des séjours de rééducation gériatrique entre résidents et non-résid	
au GDL, 2007-2014	
Figure 24 : Evolution des accouchements réalisés, par établissement, 2004-2014	
Figure 25 : Evolution de la répartition des accouchements au GDL, entre résidentes et non-résidentes, 20	
2014	93
Figure 26 : Evolution de la répartition des accouchements au GDL des non-résidentes, selon le pays de	
résidence, 2010-2014	
Figure 27 : Devenir des 80 bébés de grande ou très grande prématurité nés dans une maternité sans soin	
intensifs néonataux, 2011-2012-2013	
Figure 28 : Devenir des 160 bébés de grande ou très grande prématurité nés dans une maternité avec soi	
intensifs néonataux, 2011-2012-2013	
Figure 29 : Case-mix des séjours hospitaliers au GDL, par chapitre ICD 10, 2013	
Figure 30 : Occupation des lits au GDL, par chapitre ICD 10, 2013	
Figure 31 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, par p	-
de destination, 2007-2014	102
Figure 32 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour	
traitement stationnaire à l'étranger, par pays de destination, 2007-2014	
Figure 33 : Appareils d'IRM, 2013 (OCDE) Figure 34 : CT scanners, 2013 (OCDE)	
Figure 35 : Examens d'IRM, 2013 (OCDE) Figure 36 : Examens de CT scanners, 2013 (OCDE)	
Figure 37 : Lits d'hôpitaux pour 1 000 habitants, 2000 et 2013 (OCDE)	
Figure 38 : Taux d'occupation des lits de soins curatifs (aigus), 2000 et 2013 (OCDE)	
Figure 39 : Sorties d'hôpital, 2013 (OCDE)	
Figure 40 : Sorties d'hôpital pour un cancer, 2013 (OCDE)	
Figure 41 : Sorties d'hôpital pour une maladie circulatoire, 2013 (OCDE)	117

Figure 42: Evolution des taux d'accouchement par césarienne, 2000 à 2013 (OCDE)	117
Figure 43 : Opérations de la cataracte réalisées en soins de jour, 2000 et 2013 (OCDE)	118
Figure 44 : Pourcentage des ablations des amygdales pratiquées en chirurgie de jour, 2000 et 2013 (OCD	E).118

1. Introduction et méthodologie

1.1. Contexte de la mise à jour de la carte sanitaire

Conformément à la loi modifiée du 28 août 1998 sur les établissements hospitaliers (art.3), le Ministère de la Santé a la responsabilité d'établir et de mettre à jour la carte sanitaire, qui se définit comme suit :

Art. 3. « La carte sanitaire est un ensemble de documents d'information et de prospective établi et mis à jour par le ministre de la Santé et constitué par :

- a) l'inventaire de tous les établissements hospitaliers existants, de leurs services, de leur agencement général et de leur taux d'utilisation ;
- b) le relevé du personnel médical, soignant, administratif et technique desdits établissements ;
- c) l'inventaire des équipements et appareils médicaux coûteux nécessitant une planification nationale ou, le cas échéant, régionale ou exigeant des conditions d'emploi particulières. La liste de ces équipements et appareils est fixée au plan hospitalier national ;
- d) l'inventaire des équipements et appareils médicaux et de leurs configurations d'ensemble fonctionnel, ne figurant pas sur la liste visée sous c) ci-dessus, mais dont le coût est supérieur à un montant à fixer par règlement grand-ducal ; ce seuil ne peut être inférieur à 80.000 euros ;
- e) l'inventaire des établissements ou services prestataires en milieu extrahospitalier collaborant activement avec le secteur hospitalier dans le cadre de filières de soins intégrées ou de centres de compétences.

Selon l'avis du Conseil d'Etat du 19 mai 2015 relatif au projet de règlement grand-ducal établissant le plan hospitalier, la carte sanitaire devra évaluer les besoins nationaux de santé de la population au regard de considérations économiques et sociales afférentes au marché de santé en tenant compte de données récentes.

A cet effet, le Ministère de la Santé a sollicité le Luxembourg Institute of Health en juillet 2015 afin de réaliser une mise à jour des données chiffrées de la carte sanitaire 2012, le LIH ayant l'expertise de ce travail par sa contribution importante dans l'élaboration de la carte sanitaire 2012.

Personnes ressources du Luxembourg Institute of Health pour la réalisation de cette mise à jour :

- Chef de projet : Anne-Charlotte THOMAS, Collaborateur scientifique
- Valery BOCQUET et Sonia LEITE, Biostatisticiens

1.2. Cadre méthodologique

1.2.1. Activité d'hospitalisation

• Sources des données

- Données d'hospitalisation, hormis celles signalées spécifiquement : données de facturation hospitalière
 - Source : Base de données de la Sécurité sociale
 - Extraction: IGSS, Fichier des prises en charge
 - Traitement final pour la présente carte sanitaire : Luxembourg Institute of Health pour le compte du Ministère de la Santé
 - → Les variables sont rattachées aux séjours hospitaliers et non aux patients (pas de données sur les réhospitalisations).

Les **données d'occupation des lits** (variations saisonnières et taux d'occupation) ont été calculées à partir de données provenant de la Caisse Nationale de Santé et excluent l'activité des places de surveillance ambulatoire.

Données relatives aux décès :

- Source : Direction de la Santé, Service des statistiques, Registre des certificats de décès : il s'agit des décès de fait, c'est-à-dire des cas de décès ayant lieu sur le territoire luxembourgeois, quel que soit le lieu de résidence de la personne décédée.
- Extraction pour les établissements généraux aigus
- Services hospitaliers, capacités d'accueil, équipements, personnel médical : réponses des établissements hospitaliers au questionnaire du Ministère de la Santé envoyé le 15.09.2015 (cf questionnaire en annexe)
- Autres sources de données : cf signalement afférent

Champ d'observation et périmètre des données :

D'un point de vue $\underline{populationnel}$, les données d'hospitalisation présentées $\underline{concernent}$:

les **personnes résidentes ou non**, relevant, directement ou par assimilation, de la **protection de l'assurance maladie (assurés CNS)** et qui ont été hospitalisées pour des activités opposables à la CNS c'est-à-dire des « activités dûment autorisées en application de la législation hospitalière » (Rapport d'analyse prévisionnel des établissements hospitaliers, IGSS, Août 2012, p7).

NB : en 2013, **6.3% des séjours hospitaliers aigus** concernent des **non-résidents**.

Les données et les calculs subséquents <u>ne comprennent pas</u> :

- les données d'activité non opposables à la CNS selon ses statuts,
- les données d'activité des personnes non assurées par la CNS dont notamment les fonctionnaires et autres agents des institutions de l'Union Européenne (affiliés au Régime Commun d'Assurance Maladie - RCAM) qui représentent environ 5% de la population résidente.

ightarrow Analyse de l'activité d'hospitalisation des établissements généraux aigus :

- les hôpitaux concernés sont les hôpitaux classés aigus au Plan hospitalier 2009, hors établissements nationaux spécialisés, ci-après dénommés **établissements généraux aigus**,
 - Centre Hospitalier du Nord (**CHdN**),
 - Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL),
 - Centre Hospitalier du Kirchberg (CHK = Hôpital Kirchberg et Clinique Dr E Bohler),
 - ZithaKlinik (ZITHA),
 - Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM),
 - Clinique Ste Marie (**CSM**)

NB : Le groupe "Hôpitaux Robert Schuman" n'ayant été créé qu'en 2014, il n'a pas été étudié en tant que tel et les établissements hospitaliers qui le composent sont étudiés individuellement.

- les hospitalisations concernées sont les hospitalisations aigues en unités de soins normaux et intensifs (exclusion de l'activité de rééducation)
 - Les soins normaux et intensifs se distinguent notamment par la nécessité ou non de dotation spécifique en personnel et d'équipements pour la surveillance intensive des patients.
 - L'activité de rééducation est exclue pour les établissements ayant des lits de rééducation gériatrique (CHdN, ZITHA, CHEM). Cela peut notamment sous-estimer l'âge moyen des patients pris en charge par l'hôpital dans la mesure où la moyenne d'âge des services de rééducation gériatrique est élevée.
- les hospitalisations complètes (>24h, avec présence à minuit) et les hospitalisations de jour (entrée et sortie le même jour ESMJ, sans présence à minuit). Les ESMJ incluent ici l'activité réalisée dans les places de surveillance ambulatoire. Certaines analyses distinguent les ESMJ en prise en charge normale (hospitalisation dans des lits stationnaires) des ESMJ en places de surveillance ambulatoire (facturation d'un forfait).
 - NB: Les places de surveillance ambulatoire sont les emplacements (fauteuils ou brancards) permettant d'accueillir un patient pour un acte médico-technique réalisé en entrée et sortie le jour même. Ces places ne sont pas définies au Plan Hospitalier 2009 mais sont négociées entre la CNS et l'hôpital lors de la négociation budgétaire.

Les prestations en policlinique ou similaires (p. ex. sessions de chimiothérapie ou de dialyse) ne sont pas considérées comme une journée prestée à l'hôpital. Pour les hospitalisations complètes (avec nuitée) le jour de sortie n'est pas encodé comme une journée prestée. Ainsi une opération avec sortie le lendemain ne constitue qu'une seule journée. (Source : Rapport général sur la Sécurité Sociale 2013, IGSS)

- les diagnostics issus de la Classification Internationale des Maladies, 10ème version (CIM, en anglais International Statistical Classification of Diseases, ICD):
 - codification à 3 caractères,
 - diagnostics codés par les médecins hospitaliers à la sortie de l'hospitalisation,
 - un seul code diagnostic disponible pour un séjour hospitalier.
- une période d'observation pluriannuelle de 2002 à 2014, ce qui permet de donner une certaine robustesse aux observations et de connaître l'évolution des paramètres suivis ; les données de 2010 et de 2011 doivent être analysées avec précaution du fait de l'impact sur les données d'activité de la grève des médecins fin 2010 et du report d'activités planifiées début 2011. NB: Les hospitalisations sont classées en fonction de la date de fin de l'hospitalisation.
 - L'année 2013 a été choisie comme année de référence pour les focus car les données 2014 sont provisoires et pourraient évoluer lors d'une prochaine extraction (les factures pouvant être transmises jusqu'à 2 ans après la date de réalisation de l'acte/prestation).

→ Analyse de l'activité d'hospitalisation des établissements aigus spécialisés :

Les hôpitaux concernés sont les deux hôpitaux classés "établissements aigus spécialisés à service national" au Plan hospitalier 2009 :

- Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI)
- Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB)

Ils font l'objet d'une analyse spécifique compte tenu de leur activité spécialisée et de leur capacité d'accueil réduite par rapport aux établissements généraux aigus (17 lits à l'INCCI, 10 lits pour le CFB localisés au CHEM).

→ Analyse de l'activité d'hospitalisation des établissements de moyen séjour :

Les hôpitaux concernés sont :

- les deux établissements hospitaliers de moyen séjour à service national :
 - le Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP) pour la réhabilitation psychiatrique,
 - le Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation (Rehazenter RHZ)
- les établissements et services de rééducation gériatrique :
 - Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS)
 - Services de rééducation gériatrique
 - du Centre Hospitalier du Nord (CHdN-RED)
 - de la ZithaKlinik (ZITHA-RED)
 - du Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM-RED)

Il convient de noter que seule la « rééducation gériatrique » est prévue au Plan Hospitalier National 2009 et budgétisée. En conséquence, l'activité de « réhabilitation gériatrique » de la CSM n'est pas considérée par la CNS comme un service de rééducation gériatrique et ne remplit pas les critères de procédure d'autorisation de prise en charge du contrôle médical de la sécurité sociale. La base de données de facturation des hospitalisations de rééducation gériatrique n'inclut donc pas l'activité de réhabilitation gériatrique de la Clinique Sainte Marie.

- le Centre de convalescence Château de Colpach.

La période d'observation pluriannuelle est identique à celle des établissements aigus pour le CHNP (2002-2014) et commence à 2007 pour le Rehazenter et les autres établissements et services de rééducation gériatrique (IGSS : Base de données distincte pour la rééducation à partir de 2007).

→ Analyse de l'activité de l'établissement d'accueil pour personnes en fin de vie – Haus OMEGA :

La loi hospitalière de 1998 modifiée par la loi du 17 décembre 2010 a introduit la catégorie d'"établissement d'accueil pour personnes en fin de vie" (art. 1^{er}, al. c) dont la vocation est de « *répondre principalement aux besoins des personnes en fin de vie qui y sont accueillies, à l'exclusion des soins à visée principalement curative* ». L'établissement Haus OMEGA a le statut d'établissement hospitalier, il a ouvert ses portes en octobre 2010 et dispose de 15 lits.

• Définitions et modes de calcul :

- **Journées d'hospitalisation :** « journées de prise en charge d'un patient, avec ou sans nuitée. Les prestations en policlinique ou similaires (p.ex. sessions de chimiothérapie ou de dialyse) ne sont pas considérées comme une journée prestée en hôpital » (IGSS, Rapport Sécurité Sociale 2013)
- Hospitalisation complète / Présence à minuit : « Cas pour lesquels l'hôpital a fait une déclaration de prise en charge comportant au moins une journée entière avec présence du patient à minuit » (IGSS, Rapport d'analyse prévisionnel des établissements hospitaliers, Août 2012, p.27).
 - « Pour les hospitalisations complètes (avec nuitée) le jour de sortie n'est pas encodé comme une journée prestée ». (IGSS, Rapport Sécurité Sociale 2013)
- Hospitalisation de jour / Entrée et sortie le même jour (ESMJ) : « Cas pour lesquels l'hôpital a fait une déclaration de prise en charge avec entrée et sortie le même jour, sans présence à minuit, ou a facturé une place de surveillance ou une hospitalisation de jour en psychiatrie » (IGSS, Rapport d'analyse prévisionnel des établissements hospitaliers, Août 2012, p.27)

NB : La date de la fin d'hospitalisation est considérée pour l'enregistrement du séjour ; les séjours hospitaliers « à cheval » sur deux ou plusieurs années calendaires sont comptabilisées pour l'année où ils prennent fin.

- **Séjour hospitalier :** correspond à une **hospitalisation de jour ou complète,** autrement dit à une admission et une sortie en entrée et sortie le même jour ou avec une ou plusieurs présences à minuit.
- Episode: peut comporter des séjours hospitaliers successifs dans plusieurs hôpitaux.
 Exemple: si un patient est hospitalisé consécutivement au CHL puis à l'INCCI puis au CHEM = 3 déclarations de prise en charge = 3 sorties = 3 hospitalisations = 3 séjours = 1 épisode
 NB: les épisodes n'ont pas fait l'objet d'analyses dans ce rapport.
- Durée moyenne de séjour : la durée moyenne de séjour fait référence au nombre moyen de jours que les patients passent à l'hôpital. Les hospitalisations de jour ne sont pas prises en compte. Le mode de calcul défini par l'IGSS correspond à la moyenne de toutes les durées de tous les séjours de toutes les personnes soignées sorties dans la période observée. Les séjours en ESMJ sont exclus.
 DMS = moyenne (date fin date début des séjours en présence à minuit) de tous les séjours

Occupation des lits :

L'occupation des lits présentée dans le présent document est calculée à partir des données de facturation de journées d'hospitalisation fournies par la Caisse Nationale de Santé et exclut les places de surveillance ambulatoire qui font l'objet d'un financement particulier et ne font pas partie des lits budgétisés.

- Lits occupés en moyenne par jour (LOM) = moyenne des journées d'hospitalisation facturées par jour calculée sur la période considérée (année civile ou mois)
- Taux d'occupation annuel (TO) : (nombre de journées d'hospitalisation facturées pour une année / (nombre de lits budgétisés * 365))*100
- Classification des âges : par groupe de 5 années, sauf exceptions signalées
- Petits effectifs: Les valeurs inférieures à 5 sont remplacées par « <5 » afin d'attirer l'attention sur le fait qu'il s'agit de petits effectifs dont l'interprétation est difficile et pour une question de confidentialité des données, même s'il s'agit de données agrégées.

<u>Limites</u>

- Le mode d'admission n'est pas connu : les données **ne distinguent pas les admissions urgentes des admissions programmées.**
- Les motifs d'admission à l'hôpital ne sont pas codés :

Ex : un patient qui vient pour se faire opérer de la hanche est classé sous le diagnostic de coxarthrose.

En termes d'exhaustivité de la population couverte : l'absence de recensement des données d'activités non opposables empêche la constitution d'une base de données permettant d'identifier et de disposer de l'ensemble de l'activité hospitalière. Ainsi, les données d'hospitalisation telles que le nombre de séjours et de journées et l'occupation des lits, sont sous-estimées de façon correspondante. Cette remarque ne vaut toutefois pas pour les données relatives aux décès hospitaliers, ces dernières comprenant toutes les personnes décédées dans les hôpitaux visés, qu'elles soient résidentes ou non et qu'elles soient assurées CNS ou non.

- En termes de codage des diagnostics :

- **Un seul code diagnostic est retenu par patient et par séjour hospitalier** (le premier annoté, même si plusieurs ont été codés par le médecin) dans le fichier mis à disposition pour réaliser la carte sanitaire.
 - Or, il est important de connaître tous les diagnostics codés (principal et associés).
- Particularité des diagnostics inconnus/non codés:
 Les « diagnostics classés inconnus » sont les diagnostics non codés ou restés inclassables.
 Ils sont en évolution constante et représente 5% des séjours hospitaliers en 2013.
- Il n'y a **pas de contrôle de la validité de la codification** fournie, qui peut être manuelle ou électronique, ni de rejet de codifications impossibles ou erronées avant enregistrement dans la base de données.

- Le codage à 3 caractères manque de précision, et il n'est pas toujours réalisé de manière précise et qualitative. Ainsi, de nombreuses catégories imprécises « autres ...» sont retenues pour le codage des séjours hospitaliers parmi les diagnostics les plus fréquemment codés. Le codage réalisé ne respecte donc pas toujours la finesse des items proposés par la nomenclature ICD 10.
- En termes de date des bases de données disponibles: limitation liée à l'absence de clôture réelle de la base IGSS en raison de sa mise à jour permanente du fait de l'arrivée tardive de mémoires d'honoraires médicaux (délai de 2 ans autorisé) ou de factures hospitalières. De fait, une analyse de la base de données faite à une certaine date ne produira pas de manière systématique les mêmes résultats que la même analyse faite 2 semaines au préalable.

1.2.2. Activités médico-techniques

• <u>Définition et mode de comptabilisation</u>: les unités d'œuvre (UO) sont des unités de facturation par les hôpitaux de prestations qui recouvrent des contenus différents selon l'entité fonctionnelle considérée.

Les statistiques des UO se rapportent à l'année civile sur base de la date de la prestation, en principe selon un mode uniforme pour tous les établissements, retenu par la Convention conclue entre la Caisse Nationale de Santé et la Fédération des Hôpitaux Luxembourgeois (Convention conclue entre la CNS et la FHL en exécution de l'article 74 et suivants du Code de la Sécurité Sociale, 25 février 2013)

Entité fonctionnelle	Unité d'œuvre
Salles opératoires (et salles de réveil)	Passage dans une salle opératoire ou salle de réveil Correspond à une entrée d'un patient en salle opératoire donnant lieu à la cotation d'un ou plusieurs codes d'intervention chirurgicale dans la Nomenclature des actes et services des médecins et médecins-dentistes
Salles d'accouchement	Passage dans une salle d'accouchement
Laboratoires	Prélèvement de même nature remis au laboratoire (sang, urines,). Les prélèvements sont réalisés pour des patients ambulatoires et hospitalisés. Les chiffres mis à disposition pour la carte sanitaire ne détaillent pas la distribution entre ces deux groupes qui varient probablement entre les hôpitaux selon l'implantation de laboratoires privés dans la zone géographique de recrutement, la facilité d'accès, ou l'éventuelle recommandation des prescripteurs.
Imagerie médicale (sauf IRM)	Passage dans le service d'imagerie médicale Une UO correspond à un ou plusieurs examen(s) de la même catégorie réalisé(s) dans une même salle de radiologie au même moment, pour des patients ambulatoires ou stationnaires. (ex : 1 radio du thorax + 1 radio du poignet réalisées dans la même salle à la même heure pour un même patient = 1 UO)
IRM	Passage dans l'IRM
Radiothérapie	Séance
Lithotritie extra-corporelle	Séance
Caisson d'oxygénothérapie hyperbare	Séance
Hémodialyse	Séance Une UO d'hémodialyse correspond à une séance d'hémodialyse quelle que soit sa durée, qu'elle soit réalisée en ambulatoire ou en hospitalisation, qu'elle soit réalisée dans le service de dialyse ou dans le service de soins intensifs, que ce soit une hémodialyse classique, une hémodialyse limited-care, une dialyse à domicile sous contrôle de l'équipe soignante ou une dialyse péritonéale.
Kinésithérapie	Séance
Policlinique(s) et/ou autres unités médico-techniques	Passage Une UO de policlinique correspond à un passage aux urgences ou dans une policlinique générale ou spécialisée (ex : policlinique cardiologique, ORL, ophtalmologique) pour

Entité fonctionnelle	Unité d'œuvre
	une consultation, un examen diagnostique ou un traitement, pour un patient ambulatoire ou stationnaire. Les unités d'œuvre incluent également les patients amenés au service des urgences par les SAMU, antennes mobiles du service d'urgences, voitures d'intervention médicalisées ou moyens héliportés attachés aux hôpitaux les jours où ils assurent la garde et dont les sorties sont déclenchées par le 112.
Chimiothérapie	Séance
Chirurgie cardiaque	Passage dans une salle OP
Cardiologie interventionnelle	Passage
Hôpital de jour psychiatrique	Séance
Médecine nucléaire	Passage
Ergothérapie	Séance
Hydrothérapie	Séance
Pet Scan	Passage
Fécondation in vitro	Essai biologique
Gymnase	Séance
Appartements	Présence à minuit ou entrée/sortie le même jour
thérapeutiques	
Curiethérapie	Séance
Policlinique endoscopique	Passage endoscopique avec au moins un acte appartenant à la liste positive définie par le document budgétaire

• Source des données :

- Source : Base de données de la Sécurité sociale
- Extraction : Caisse Nationale de Santé, Fichier des prises en charge
- Traitement final pour la présente carte sanitaire : Luxembourg Institute of Health pour le compte du Ministère de la Santé

Les données présentées proviennent de la CNS et correspondent aux données de facturation opposables et non opposables déclarées par les hôpitaux et concernent les résidents et non-résidents. Ces données recouvrent donc l'exhaustivité de l'activité facturée par les hôpitaux sans distinction d'opposabilité. Les établissements concernés sont tous les établissements de santé qui produisent ces UO, qu'ils soient établissements généraux aigus ou spécialisés ou établissements de moyen séjour.

• Limites:

- Le recueil actuel des unités d'œuvre ne permet pas de distinguer les patients hospitalisés des patients ambulatoires.
- Ces données, issues de la facturation, et compte tenu de leur modalité de comptabilisation, ne reflètent pas la réalité des activités réalisées.

• Précisions concernant certaines analyses détaillées :

- Analyse de la chirurgie ambulatoire :

Les données proviennent de la base de facturation des médecins : actes à charge de la CNS remboursés de la facturation des médecins (p2stock), sans distinction entre salles opératoires et salles virtuelles (une salle virtuelle est un endroit dans lequel le personnel du bloc opératoire est amené à réaliser une activité en dehors du bloc).

Seuls les actes et procédures faisant partie de la Recommandation du Conseil scientifique dans le domaine de la santé du 24.09.2014 ont fait l'objet d'une analyse dans le présent document.

L'activité ambulatoire correspond aux actes réalisés lors d'une hospitalisation de jour (entrée et sortie le même jour) ou aux actes sans passage par une unité d'hospitalisation pour les patients sortis directement

de la salle opératoire ou de la salle de réveil ou ayant quitté l'hôpital après un passage sur une place de surveillance.

La définition de la Recommandation Scientifique dans le domaine de la santé du 24 septembre 2014 définit la chirurgie ambulatoire comme « des actes chirurgicaux programmés et réalisés dans des conditions techniques nécessitant impérativement la sécurité d'un bloc opératoire, sous une anesthésie de mode variable et suivie d'une surveillance postopératoire permettant, sans risque majoré, la sortie du patient le jour même de son intervention ».

La recommandation du 24.09.2014 énumère une liste de gestes chirurgicaux éligibles à l'ambulatoire mais les codes de correspondances avec la nomenclature des actes et services médicaux ne sont pas précisés et ont été déterminés par la CNS pour la présente analyse.

Limite: il semblerait que la définition ne fasse pas encore l'objet d'une compréhension commune (certains pensent que l'ambulatoire correspond à une sortie du patient dans les 4h après son entrée, d'autres 12h...).

- Analyse des accouchements :

Pour cette analyse, les données de facturation disponibles ont été complétées par les données du Registre de surveillance de la santé périnatale qui recense l'intégralité des accouchements et fournit des données plus précises que les unités de facturation « salles d'accouchement » qui correspondent aux passages en salles d'accouchement sans donner lieu nécessairement à un accouchement (ex : début de travail pour un accouchement qui donnera lieu en réalité à une césarienne). De même, un accouchement ne donne pas nécessairement lieu à un passage en salle d'accouchement mais peut engendrer un passage en salle opératoire dans le cas d'une césarienne.

Les données d'hospitalisation avec facturation d'une prise en charge « maternité » sont également détaillées dans cette section (Source : IGSS). Ces données concernent toutefois uniquement l'activité opposable.

1.2.3. Transferts à l'étranger

L'analyse des transferts à l'étranger est réalisée à partir des autorisations de prise en charge pour des transferts à l'étranger accordées par la Caisse Nationale de Santé (Contrôle Médical de la Sécurité Sociale) sur la période 2007-2014.

Les données concernent des personnes résidentes, relevant, directement ou par assimilation, de la protection de l'assurance maladie (assurés CNS) pour lesquelles un traitement <u>stationnaire</u> à l'étranger a été demandé au moins une fois sur la période 2007-2014.

Le choix du traitement stationnaire permet de cibler les cas importants de transferts car l'ambulatoire recouvre aussi toutes les prises en charge extra-hospitalières.

A noter : Un patient peut être traité dans plusieurs pays différents au cours d'une année. De même, un patient peut avoir eu plusieurs transferts au cours d'une année pour des diagnostics différents. En outre, certaines autorisations de transfert ne font pas mention d'une indication diagnostique.

Les données codées avec un diagnostic E112 ont été recodées selon la Classification Internationale des Maladies (CIM 10 / ICD 10) afin de pouvoir procéder à des regroupements dans la mesure où, à partir de 2013, les codes ICD 10 ont commencé à être utilisés mais pour cette année-là, les données ont été partiellement codées en ICD 10 et partiellement codées en diagnostics E112.

Certaines données codées avec un diagnostic E112 correspondent à un diagnostic précis ICD 10 avec un code alphanumérique : ex : « A37 – Coqueluche », d'autres données correspondent à un groupe de codes ICD 10 : ex : B20 à B24 : « Maladies dues au virus de l'immunodéficience humaine (VIH) »

Les diagnostics ne correspondant pas à des codes ICD 10 ont été classés dans une catégorie « Autres actes non classés dans la CIM 10 ».

2. Eléments de contexte du secteur hospitalier luxembourgeois

2.1. Données populationnelles

Tableau 1 : Evolution de la répartition de la population du GDL selon les régions hospitalières, 2010-2014

(Source : Données STATEC, Population par canton et commune, population au 1er janvier de chaque année sauf 2011 : date recensement, Traitement LIH)

Régions hospitalières		2010	2011	2012	2013	2014
Nord	Nbre d'habitants	79 267	80 219	82 225	83 853	85 726
Nora	% du total	15,8%	15,7%	15,7%	15,6%	15,6%
Centre	Nbre d'habitants	264 786	272 132	280 440	287 871	295 424
Centre	% du total	52,7%	53,1%	53,4%	53,6%	53,7%
Cod	Nbre d'habitants	158 013	160 002	162 188	165 315	168 530
Sud	% du total	31,5%	31,2%	30,9%	30,8%	30,7%
Total Grand-Duché	Nbre d'habitants	502 066	512 353	524 853	537 039	549 680

Tableau 2 : Evolution de la répartition de la population du GDL selon la structure d'âge, 2010-2014 (Source : Données STATEC, Population par âge et sexe au 1^{er} janvier, Traitement LIH)

Classes d'âge		2010	2011	2012	2013	2014
0-4 ans	Nbre d'habitants	28 652	29 318	29 561	30 265	31 074
0-4 alls	% du total	5,7%	5,7%	5,6%	5,6%	5,7%
5-9 ans	Nbre d'habitants	29 842	29 655	29 397	29 930	30 394
3-9 alls	% du total	5,9%	5,8%	5,6%	5,6%	5,5%
10-14 ans	Nbre d'habitants	30 617	31 070	31 017	31 038	31 086
10-14 all3	% du total	6,1%	6,1%	5,9%	5,8%	5,7%
15-19 ans	Nbre d'habitants	29 804	30 385	31 557	32 133	32 451
15-15 alls	% du total	5,9%	5,9%	6,0%	6,0%	5,9%
20-64 ans	Nbre d'habitants	313 105	320 328	330 060	338 616	347 301
20-04 ans	% du total	62,4%	62,6%	62,9%	63,1%	63,2%
65-74 ans	Nbre d'habitants	36 866	37 255	38 258	39 365	40 752
05-74 alls	% du total	7,3%	7,3%	7,3%	7,3%	7,4%
75-84 ans	Nbre d'habitants	25 835	26 170	26 338	26 591	26 972
75-64 alls	% du total	5,1%	5,1%	5,0%	5,0%	4,9%
> 85 ans	Nbre d'habitants	7 345	7 659	8 665	9 101	9 650
> 03 dils	% du total	1,5%	1,5%	1,7%	1,7%	1,8%
	TOTAL	502 066	511 840	524 853	537 039	549 680

NB: Le nombre d'habitants indiqué pour l'année 2011 diffère dans les deux tableaux car il correspond à la date du recensement dans le 1^{er} tableau et à la date du 1^{er} janvier dans le second tableau.

Tableau 3 : Répartition de la population du GDL selon l'âge et le genre, 2013

(Source : Données STATEC, Population par âge et sexe au 1^{er} janvier, Traitement LIH)

Classes d'âge	2013	Hommes	Femmes	Total
0-4 ans	Nbre d'habitants	15 552	14 713	30 265
U-4 ans	% du total	5,8%	5,5%	5,6%
F 0 ama	Nbre d'habitants	15 384	14 546	29 930
5-9 ans	% du total	5,7%	5,4%	5,6%
10 14 one	Nbre d'habitants	15 927	15 111	31 038
10-14 ans	% du total	5,9%	5,6%	5,8%
15 10 ans	Nbre d'habitants	16 474	15 659	32 133
15-19 ans	% du total	6,1%	5,8%	6,0%
20.64	Nbre d'habitants	172 410	166 206	338 616
20-64 ans	% du total	64,2%	61,9%	63,1%
6F 74 one	Nbre d'habitants	18 853	20 512	39 365
65-74 ans	% du total	7,0%	7,6%	7,3%
75-84 ans	Nbre d'habitants	11 227	15 364	26 591
75-64 ans	% du total	4,2%	5,7%	5,0%
> 85 ans	Nbre d'habitants	2 585	6 516	9 101
> 05 ans	% du total	1,0%	2,4%	1,7%
Т	OTAL	268 412	268 627	537 039

Tableau 4 : Evolution de la population résidente protégée et non protégée, 2010-2014

(Source: Rapport IGSS 2015, p.26: personnes protégées = actifs assurés + pensionnés assurés + coassurés. Les personnes non protégées par l'assurance maladie (assurés CNS) sont notamment les fonctionnaires et autres agents des institutions de l'Union Européenne (affiliés au Régime Commun d'Assurance Maladie – RCAM)

		2010	2011	2012	2013	2014
Population totale GDL		502 066	512 353	524 853	537 039	549 680
dont personnes protégées	Nombre	478 720	488 268	499 276	508 713	518 168
résidentes	%	95,4%	95,3%	95,1%	94,7%	94,3%
dont personnes non protégées	Nombre	23 346	24 085	25 577	28 326	31 512
résidentes	%	4,6%	4,7%	4,9%	5,3%	5,7%

Tableau 5 : Evolution de la population protégée selon le critère de résidence, 2010-2014

(Source : Rapport IGSS 2015, p.26 : personnes protégées = actifs assurés + pensionnés assurés + coassurés)

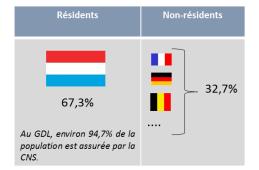
		2010	2011	2012	2013	2014
Population protégée totale		699 539	720 310	739 863	756 186	773 062
dont personnes protégées	Nombre	478 720	488 268	499 276	508 713	518 168
résidentes	%	68,4%	67,8%	67,5%	67,3%	67,0%
dont personnes protégées	Nombre	220 819	232 042	240 587	247 473	254 894
non résidentes	%	31,6%	32,2%	32,5%	32,7%	33,0%

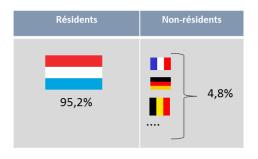
Figure 1 : Population protégée versus consommation de soins hospitaliers au GDL, 2013

Population protégée 2013 (assurés CNS)

Consommation de soins hospitaliers au GDL 2013

(en % des journées d'hospitalisation de la population protégée pour des activités opposables, établissements généraux aigus, hors rééducation)





NB : Les activités recensées sont des données de facturation qui concernent les assurés CNS pour des activités opposables à la CNS → absence de données concernant les non assurés CNS et les activités non opposables

Tableau 6 : Part de la population âgée de 65 ans et plus et 80 ans et plus, et taux de dépendance des personnes âgées, dans quelques pays européens, 1960, 2014 et projections 2025 et 2060 Source : Base de données Eurostat (projections scénario principal)

	Pourcentage des 65 ans et plus			Pourcentage des 80 ans et plus			Taux de dépendance des personnes âgées* (%)					
	1960	2014	2025	2060	1960	2014	2025	2060	1960	2014	2025	2060
UE 28	/	18.5	22.0	28.4	/	5.1	6.3	11.8	/	28.1	35.1	50.2
Belgique	12.0	17.8	19.9	23.7	1.8	5.3	5.3	8.9	18.5	27.3	31.8	39.8
Allemagne	11.5	20.8	24.9	32.3	1.6	5.4	8.1	13.4	17.0	31.5	40.1	59.2
France	11.6	17.7	21.6	24.8	2.0	5.7	6.1	10.6	18.7	28.4	35.8	42.9
Luxembourg	10.8	14.1	15.5	21.7	1.5	3.9	4.1	7.8	15.9	20.4	23.2	35.3
Autriche	12.1	18.3	20.9	28.8	1.7	5.0	6.3	11.1	18.4	27.2	32.5	50.4
Royaume-Uni	11.7	17.5	19.7	24.8	1.9	4.7	5.5	9.5	18.0	27.0	31.7	42.7
Suisse	10.2	17.6	20.2	26.0	1.5	4.9	5.8	10.2	15.5	26.1	31.6	44.4

^{*}Le taux de dépendance des personnes âgées est le rapport entre la population âgée de 65 ans ou plus et la population de 15 à 64 ans. NB : Cet indicateur Eurostat n'a pas de lien avec la dépendance physique des personnes âgées.

2.2. Actualités du secteur hospitalier luxembourgeois

Grève des médecins fin 2010 :

La grève des médecins ayant eu lieu fin 2010 a pu impacter les données d'activité en se traduisant par une baisse d'activité fin 2010 et un report d'activités planifiées à début 2011.

Création d'un nouveau Groupe hospitalier "Hôpitaux Robert Schuman", début 2014

Le Groupe Hospitalier "Hôpitaux Robert Schuman" (HRS) est né début 2014 de la fusion de la Fondation François Elisabeth et de la ZithaKlinik SA. Le nouveau groupe réunit les 4 établissements hospitaliers suivants : la Clinique du Dr E. Bohler, l'Hôpital Kirchberg, la ZithaKlinik – situés à Luxembourg-Ville et la Clinique Sainte Marie, située à Esch-sur-Alzette.

Le groupe HRS n'ayant été créé qu'en 2014, il n'a pas été étudié en tant que tel pour l'analyse des données d'activité et les établissements qui le composent sont étudiés individuellement.

La présentation des services hospitaliers fait toutefois l'objet d'une présentation commune au niveau du groupe HRS.

Documentation médicale

Un projet est mené au Luxembourg pour mettre en place un système de documentation hospitalière à visée descriptive. Les objectifs sont notamment :

- d'améliorer la qualité des données médicales recueillies, actes médicaux prestés et diagnostics des pathologies prises en charge, lors des séjours hospitaliers,
- d'améliorer la connaissance des recours aux soins,
- de soutenir une planification hospitalière éclairée et le suivi des politiques de santé publique,
- de servir de support à l'amélioration de la qualité des prises en charge,
- de permettre l'application de la directive européenne 2011/24/UE sur les soins transfrontaliers,
- de permettre le **calcul des indicateurs nationaux et internationaux** (ex : STATEC, OCDE, Eurostat, OMS ...)

La **Commission consultative de la Documentation Hospitalière** (CcDH) a été instituée par règlement Grand-Ducal le 26 décembre 2012. La CcDH a pour mission d'accompagner au niveau national la mise en place d'un système de documentation médicale hospitalière.

Actuellement, la codification des actes et des diagnostics des séjours hospitaliers est réalisée au sein des cellules d'information médicale mises en place dans les hôpitaux, à partir d'un guide de recueil national et des classifications CIM-10 (pour les diagnostics) et CCAM-Lux (pour les actes), validé par la CcDH. Le déploiement dans les hôpitaux est en cours. Les données de la documentation hospitalière ne sont pas encore exhaustives, raison pour laquelle elles n'ont pas pu être utilisées pour la réalisation de la présente carte sanitaire.

En 2015, une étude de faisabilité de l'introduction d'un système de tarification hospitalière à l'activité a été présentée, préconisant le recueil codifié des diagnostics et des actes selon les référentiels récemment adoptés par la Belgique (ICD-10-CM et ICD-10-PCS) pour soutenir le groupage des séjours hospitaliers selon un système DRG.

3. Cartographie des établissements hospitaliers

3.1. Classification des établissements hospitaliers et capacités d'accueil

Le plan hospitalier distingue les lits aigus et de moyen séjour.

La budgétisation affine le classement des lits aigus (lits d'hospitalisation de soins normaux, de soins intensifs) et emplacements aigus (places de surveillance ambulatoire, hôpital de jour).

L'information sur les lits budgétisés fournie par la CNS permet de connaître le nombre de lits par catégorie de soins (information non détaillée dans le Plan Hospitalier National 2009) :

- Lits de soins normaux : ne nécessitant pas d'équipements pour surveillance intensive des patients. Ces lits peuvent être des lits aigus (curatifs et palliatifs), de rééducation ou de réhabilitation psychique (la distinction est réalisée dans le tableau ci-après)
- **Lits de soins intensifs** : lits spécifiquement dotés en personnel, nécessitant des équipements pour la surveillance intensive des patients.

Le nombre de lits budgétisés par la CNS est quasi identique au nombre de lits autorisés par le Plan Hospitalier National 2009, à l'exception de :

- l'INCCI: sur les 20 lits autorisés au PHN 2009, 17 sont ouverts et budgétisés en 2014
- l'hôpital Kirchberg : 337 lits sont autorisés au PHN 2009 mais 8 lits supplémentaires sont budgétisés depuis 2013 pour prendre en compte le développement de l'activité de psychiatrie juvénile.

Par ailleurs, il convient de noter que seule la « rééducation gériatrique » est prévue au Plan Hospitalier National 2009 et budgétisée. En conséquence, l'activité de « réhabilitation gériatrique » de la CSM n'est pas considérée par la CNS comme un service de rééducation gériatrique et ne remplit pas les critères de procédure d'autorisation de prise en charge du contrôle médical de la sécurité sociale. La base de données de facturation des hospitalisations de rééducation gériatrique n'inclut donc pas l'activité de réhabilitation gériatrique de la Clinique Sainte Marie.

Tableau 7 : Classification des établissements et répartition des lits, 2014

(Sources : Lits autorisés par le Plan Hospitalier National, RGD 13 mars 2009 / Lits budgétisés par la CNS)

Etablissements Groupes hospitaliers	Localisation des sites hospitaliers	Classification selon le Plan Hospitalier 2009	Statut Juridique	Nombre de lits aigus (curatifs et palliatifs) (% total aigu) (dont lits soins intensifs - USI)	Nombre de lits de rééducation, réhabilitation psychiatrique et convalescence
Centre Hospitalier du Nord (CHdN)	2 sites : Ettelbruck et Wiltz	Centre Hospitalier Régional	Etablissement public	342 (14.7%) dont USI : 21	15 (rééduc. gériatrique)
Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL)	2 sites à Luxembourg : - Hôpital municipal, Maternité Grande Duchesse Charlotte, KannerKlinik, - Clinique d'Eich	Centre Hospitalier Régional	Etablissement public	579 (24.8%) dont USI : 53	/

Etablissements Groupes hospitaliers	Localisation des sites hospitaliers	Classification selon le Plan Hospitalier 2009	Statut Juridique	Nombre de lits aigus (curatifs et palliatifs) (% total aigu) (dont lits soins intensifs - USI)	Nombre de lits de rééducation, réhabilitation psychiatrique et convalescence
Hôpitaux Robert Schuman (HRS)	3 sites à Luxembourg : - Hôpital Kirchberg (HK), - Clinique Dr E. Bohler (CBK), - ZithaKlinik (ZITHA) 1 site à Esch-sur- Alzette : - Clinique Sainte Marie (CSM)	Hôpital Kirchberg + Clinique Bohler : Centre Hospitalier Régional (CHK) ZithaKlinik : Hôpital général Clinique Ste Marie : Hôpital de proximité	Fondation Hôpitaux Robert Schuman (NB : fusion en 2014 de la Fondation François Elisabeth et de la Société Anonyme ZithaKlinik)	HK / CBK : 345¹ / 68 (17.7%) dont USI : 22 ZITHA : 226 (9.7%) dont USI : 12 CSM : 118 (5.1%) dont USI : 0 → HRS : 757 (32.5%) dont USI : 34	/ ZITHA : 30 (rééduc. gériatrique) /
Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM)	3 sites : - Esch-sur-Alzette - Dudelange - Niederkorn	Centre Hospitalier Régional	Etablissement d'utilité publique	612 (26.2%) dont USI : 43	30 (rééduc. gériatrique)
Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie interventionnelle (INCCI)	Luxembourg	Etablissement de soins aigus à service national	Fondation	17² (0.7%) dont USI : 8	/
Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB)	Esch-sur-Alzette	Etablissement de soins aigus à service national	Association sans but lucratif	10 (0.4%) (lits localisés au CHEM) ³	
Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP)	4 sites: - Ettelbruck: Rehaklink - Centres thérapeutiques: - Useldange - Manternach - Diekirch	Etablissement de moyen séjour à service national	Etablissement public	/	237 (réhabilitation psychiatrique)
Rehazenter (RHZ)	Luxembourg	Etablissement de moyen séjour à service national	Etablissement public	/	72 (rééduc. fonctionnelle)
Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS)	Steinfort	Etablissement de moyen séjour de rééducation gériatrique	Syndicat intercommunal	/	30 ⁴ (rééduc. gériatrique)
Centre de convalescence Emile Mayrisch(Colpach)	Colpach	Etablissement de convalescence	Fondation	/	100 (convalesc)
Haus OMEGA	Hamm	Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie	Association sans but lucratif	15 (soins palliatifs)	
Centre thermal et de santé de Mondorf	Mondorf	Etablissement de cures thermales	Etablissement public		
TOTAL		_		Lits aigus budgétisés : 2 332 dont USI : 159	Rééducation : 177 Convalesc. : 100 Réhab. Psy : 237

_

¹ Le Plan Hospitalier National 2009 autorise 337 lits pour l'Hôpital du Kirchberg mais 8 lits supplémentaires sont budgétisés depuis 2013 pour prendre en compte le développement de l'activité de psychiatrie juvénile.

² Le PHN 2009 autorise 20 lits mais 17 lits sont budgétisés et ouverts en 2014.

³ Le PHN 2009 autorise 10 lits « localisés au CHEM » à tenir à disposition du CFB.

⁴ Le PHN 2009 prévoyait la création de 4 lits supplémentaires pour patients neuro-végétatifs qui n'a pas eu lieu et ne fait pas l'objet de budgétisation dédiée.

Tableau 8 : Nombre de lits, par établissement et par type d'activité, 2014

(Sources : Lits autorisés par le Plan Hospitalier National, RGD 13 mars 2009 / Lits budgétisés par la CNS)

			Aigu	ı			Páádi	ucation	Convalescence	Réhab. psy
		Cur	atif	Palliatif	Tota	l Aigu	Recaucation		Convalescence	Reliab. psy
Etablis	ssements	Nbre de	Nbre de	Nbre de	Total	% total	Nbre	% total		
		lits soins	lits soins	lits	lits	aigu	de lits	rééduc.	Nbre de lits	Nbre de lits
		normaux	intensifs	palliatifs	aigus	aigu	ue iits	reeduc.		
CHdN		321	21		342	14,7%	15	8,5%		
CHL		526	53		579	24,8%				
	HK	323	22		345 ⁵	14,8%				
HRS	Bohler	68	0		68	2,9%				
пиэ	ZITHA	214	12		226	9,7%	30	16,9%		
	CSM	118	0		118	5,1%				
CHEM		569	43		612	26,2%	30	16,9%		
INCCI		9	8		17	0,7%				
CFB		10			10	0,4%				
CHNP										237
RHZ							72	40,7%		
HIS							30	16,9%		
Colpa	ch								100	
Haus (OMEGA			15 ⁶	15	0,6%				
Total		2 158	159	15	2 332	100,0%	177	100,0%	100	237

Tableau 9 : Evolution des lits budgétisés de soins normaux et de rééducation, et de soins intensifs, par établissement, 2010-2014

(Source : Lits budgétisés par la CNS)

Etablissements	Lits de s	oins nor	maux et	de rééd	ucation		Lits de	soins int	ensifs			Total li	ts budgé	tisés	
Etablissements	2010	2011	2012	2013	2014	2010	2011	2012	2013	2014	2010	2011	2012	2013	2014
CHdN	336	336	336	336	336	21	21	21	21	21	357	357	357	357	357
CHL	526	526	526	526	526	53	53	53	53	53	579	579	579	579	579
нк	315	315	315	323	323	22	22	22	22	22	337	337	337	345	345
Bohler	68	68	68	68	68	0	0	0	0	0	68	68	68	68	68
ZITHA	244	244	244	244	244	12	12	12	12	12	256	256	256	256	256
CHEM	599	599	599	599	599	43	43	43	43	43	642	642	642	642	642
CSM	118	118	118	118	118	0	0	0	0	0	118	118	118	118	118
INCCI	7	7	7	8	9	8	8	8	8	8	15	15	15	16	17
CFB	10	10	10	10	10	0	0	0	0	0	10	10	10	10	10
CHNP	237	237	237	237	237	0	0	0	0	0	237	237	237	237	237
RZ	72	72	72	72	72	0	0	0	0	0	72	72	72	72	72
HIS	30	30	30	30	30	0	0	0	0	0	30	30	30	30	30
Omega 90		15	15	15	15		0	0	0	0		15	15	15	15

25

⁵ Le Plan Hospitalier National 2009 autorise 337 lits pour l'Hôpital du Kirchberg mais 8 lits supplémentaires sont budgétisés depuis 2013 pour prendre en compte le développement de l'activité de psychiatrie juvénile.

⁶ Seuls les lits de soins palliatifs planifiés par le PHN 2009 sont renseignés.

Tableau 10 : Répartition des lits budgétisés par type d'activité et ratio pour 1 000 habitants, 2014 (Sources : Données CNS : Lits budgétisés ; Données STATEC : Population au 1^{er} janvier 2015, Traitement LIH)

Activité	Etablissements	Nombre de lits budgétisés 2014	Nombre d'habitants par région hospitalière ou au GDL 2014	Ratio Lits / 1 000 habitants
	Région Nord : CHdN	342	85 726	3,99
Aigu	Région Centre : CHL, HRS : CHK, ZITHA	1 218	295 424	4,12
(établissements généraux aigus, hors rééducation)	Région Sud : CHEM, HRS : CSM	730	168 530	4,33
10000001011)	Total GDL	2290	549 680	4,17
INCCI	INCCI	17	549 680	0,03
CFB	CFB	10	549 680	0,02
Haus OMEGA	OMEGA 90	15	549 680	0,03
Total aigu	CHdN, CHL, CHK, ZITHA, CHEM, CSM, INCCI, CFB, OMEGA 90	2 332	549 680	4,24
GDL Réhabilitation psychiatrique	CHNP	237	549 680	0,43
	Région Nord : CHdN	15	85 726	0,17
Dá á de castico a cásta de como	Région Centre : HIS, ZITHA	60	295 424	0,20
Rééducation gériatrique	Région Sud : CHEM	30	168 530	0,18
	Total GDL	105	549 680	0,19
GDL Rééducation fonctionnelle	Rehazenter	72	549 680	0,13
Total Rééducation	CHdN, HIS, ZITHA, CHEM, Rehazenter	177	549 680	0,32
Total GDL hors convalescence	CHdN, CHL, HRS : CHK, ZITHA, CSM, CHEM, INCCI, CFB, OMEGA 90, HIS, Rehazenter, CHNP	2 746	549 680	5,00
GDL Convalescence	Colpach	100	549 680	0,18
Total GDL convalescence incluse	CHdN, CHL, HRS : CHK, ZITHA, CSM, CHEM, INCCI, CFB, OMEGA 90, HIS, Rehazenter, CHNP, Colpach	2 846	549 680	5,18

• Places de surveillance ambulatoire et lits-portes

Les **places de surveillance ambulatoire** sont des emplacements (fauteuil ou brancard) permettant d'accueillir un patient pour un acte médico-technique réalisé en entrée et sortie le jour même. Ces places ne sont pas définies au Plan hospitalier 2009 mais sont négociées entre la CNS et l'hôpital lors des négociations budgétaires.

Un **lit-porte** permet d'installer temporairement un patient dont l'état le nécessite dans un lit situé au sein du service des urgences, de faire des examens complémentaires pour aboutir au diagnostic et prendre aussi la décision d'une hospitalisation si besoin. Ces lits ne sont pas comptabilisés dans les lits autorisés et ne donnent pas lieu à facturation hospitalière.

Tableau 11 : Répartition des places de surveillance ambulatoire et lits porte, par établissement, 2015 (Source : Réponses des établissements hospitaliers au questionnaire du Ministère de la Santé, Rapport d'analyse prévisionnel des établissements hospitaliers, IGSS 2014)

Etablissements	Nombre de lits-portes	Places de surveillance ambulatoire
CHdN	0	16
CHL	5 aux urgences adultes	12 en chirurgie
	3 aux urgences pédiatriques	10 en pédiatrie (médico-chirurgical)
CHK	En projet	18 (HK: 10, CBK: 8)
ZITHA	0	10
CHEM	6	0
CSM	0	0

3.2. Services hospitaliers

Tableau 12 : Présentation des services hospitaliers, fonctionnels ou non, et des autres activités réalisées par les établissements généraux aigus, 2015

(Source : Réponses des établissements hospitaliers au questionnaire du Ministère de la Santé, novembre 2015)

NB: Cette présentation est réalisée selon les dénominations des services du Plan Hospitalier National 2009 ou du projet de Règlement grand-ducal établissant le Plan Hospitalier National de 2015 (en italique). Les intitulés barrés correspondent aux corrections apportées par le projet de RGD 2015.

Catégories de	Liste des services	CHdN	CHL	HRS	CHEM
services et	hospitaliers	(Ettelbruck/Wiltz)	(Centre, Clinique	(Hôpital Kirchberg,	(Esch, Niederkorn,
activités	et activités		d'Eich, Kannerklinik,	Clinique Dr. Bohler,	Dudelange)
médicales	médicales		Maternité)	ZithaKlinik, Clinique Ste Marie)	
	Service mixte médico	Ettelbruck/Wiltz		iviaire	
Services de	chirurgical	•			
base	Médecine interne générale	Ettelbruck/Wiltz	Eich	HK / ZITHA / CSM	Esch / Niederkorn
	Chirurgie générale	Ettelbruck/Wiltz	Centre	HK / ZITHA	Esch / Niederkorn
	Hospitalisation de jour chirurgicale				
	Hospitalisation de jour non chirurgicale				
	Cardiologie	Ettelbruck/Wiltz	Centre	HK / ZITHA	Esch / Niederkorn
Services spécialisés	Chirurgie plastique et reconstructive	Ettelbruck	Centre	HK, Bohler, ZITHA	Esch
pécialisés	Chirurgie digestive et vasculaire	Ettelbruck/Wiltz	Centre, Eich	HK / ZITHA	Esch
	Chirurgie viscérale	Ettelbruck/Wiltz	Centre, Eich	HK / ZITHA	Esch / Niederkorn
	Dialyse	Ettelbruck	Centre	HK / ZITHA	Esch
	Douleur chronique		Centre, Eich, KK, Mat		
	Gastro-entérologie	Ettelbruck/Wiltz	Centre, Eich	HK / ZITHA	Esch / Niederkorn / Dudelange
	Gériatrie <i>aiguë</i>	(Equipe mobile : Ettelbruck)	Eich (+ Equipe mobile : Centre)	ZITHA : hospit (fin 2015) + Equipe mobile CSM : Equipe mobile vers HK	Dudelange / Niederkorn (+ Equipe mobile sur les 2 sites)
	Gynécologie	Ettelbruck/Wiltz	Mat, Centre	Bohler	Esch
	Néphrologie	Ettelbruck	Centre	HK / ZITHA	Esch
	Neurologie	Ettelbruck	Centre (+ stroke	HK / ZITHA	Esch / Niederkorn
		(+ stroke unit)	unit)		(+ stroke unit)
	Obstétrique	Ettelbruck	Mat	Bohler	Esch
	Oncologie	Ettelbruck	Centre	HK / ZITHA	Esch
	Ophtalmologie	Ettelbruck/Wiltz	Eich, KK	HK / ZITHA / CSM	Esch
	ORL	Ettelbruck/Wiltz	Eich, KK	HK / ZITHA	Esch / Niederkorn / Dudelange
	Orthopédie	Ettelbruck/Wiltz	Eich	HK / ZITHA (jusqu'à fin 2015)	Niederkorn
	Pédiatrie	Ettelbruck/Wiltz	KK	HK .	Esch
	Pneumologie	Ettelbruck/Wiltz	Centre	HK / ZITHA	Esch / Niederkorn
	Psychiatrie aiguë	Ettelbruck	Centre	HK / ZITHA	Esch
	Rééducation gériatrique	Wiltz		ZITHA CSM (rehab.gér.)	Dudelange
	Soins intensifs	Ettelbruck/Wiltz	Centre, Eich	HK/ZITHA	Esch/Niederkorn
	Soins palliatifs	Ettelbruck	Eich (antenne mobile : Centre, Eich, KK)	HK/ZITHA	Esch / Niederkorn
	Traumatologie	Ettelbruck/Wiltz	Centre	HK / ZITHA (jusqu'à fin 2015)	Esch/Niederkorn
	Service d' Urgence	Ettelbruck (+SAMU)	Centre (+ SAMU) Mat	HK (+SAMU) ZITHA (jusqu'à fin 2015)	Esch (+SAMU),
	Urgence pédiatrique		KK		
	Urologie	Ettelbruck	Centre	HK/ZITHA	Esch / Niederkorn

Catégories de services et activités médicales	Liste des services hospitaliers et activités médicales	CHdN (Ettelbruck/Wiltz)	CHL (Hôpital municipal, Clinique d'Eich, Kannerklinik, Maternité)	HRS (Hôpital Kirchberg, Clinique Dr. Bohler, ZithaKlinik, Clinique Ste Marie)	CHEM (Esch, Niederkorn, Dudelange)
	Chirurgie infantile pédiatrique		KK		
Services nationaux	Onco hématologie Hémato-oncologie		Centre, KK		
	Immuno-allergologie		Centre		
	Maladies infectieuses et tropicales		Centre		
	Néonatologie intensive		KK	HK (non intensive)	
	Neurochirurgie		Centre		
	Oxygénothérapie				Esch
	Procréation		Mat		
	médicalement assistée Psychiatrie infantile		KK		
			NN.	LIK / CCNA	
	Psychiatrie juvénile			HK / CSM	
	Soins intensifs pédiatriques		KK		
	Addictologie			ZITHA	
Autres activités	Algologie	Ettelbruck			
médicales / offres de soins	Anesthésie	Ettelbruck/Wiltz	Centre, Eich, KK, Mat	HK/ZITHA/CSM	Esch/Niederkorn
réalisées par les	Chirurgie de la main	Ettelbruck/Wiltz		HK	Esch/Niederkorn
hôpitaux mais	Chirurgie dentaire	Ettelbruck/Wiltz		HK/ZITHA/CSM	
non spécifiées par PHN 2009	Chirurgie maxillo-faciale			HK/ZITHA	
et avant-projet	Chirurgie thoracique			ZITHA	
PHN 2015 en tant que service	Chirurgie traumatologique (et	Ettelbruck/Wiltz		HK / ZITHA (jusqu'à fin 2015)	Esch/Niederkorn
hospitalier	orthopédique) Chirurgie du rachis et "neurochirurgie"			HK/ZITHA	
	Clinique du vertige				Esch
	Dermatologie	Ettelbruck/Wiltz	Centre	HK/ZITHA	Esch
	Endocrinologie / Diabétologie	Ettelbruck/Wiltz	Centre	HK/ZITHA	Esch/Niederkorn
	Entraînements neuro- cognitifs	Ettelbruck			
	(Evaluation et) reeducation fonctionnelle		Eich		
	Médecine du sport	Ettelbruck/Wiltz	Eich		
	Médecine nucléaire	Ettelbruck	Centre	ZITHA	Esch
	Médecine physique		Eich		
	Neuropédiatrie		KK		
	Neuro-radiologie diagnostique et interventionnelle		Centre		
	Policlinique cardiologique		Centre		
	Polysomnographie Revalidation neuro-	Wiltz			Dudelange
	vasculaire				
	Rhumatologie	Ettelbruck	Eich	HK/ZITHA	Esch

3.3. Equipements hospitaliers

3.3.1. Equipements et appareils soumis au Plan Hospitalier 2009

Ces équipements sont financés à 80% par l'Etat et soumis pour avis à la Commission Permanente pour le secteur Hospitalier.

Tableau 13 : Typologie et localisation des équipements et appareils soumis à la planification nationale, 2015⁷

(Sources : Plan Hospitalier National du 13 mars 2009, Réponses des établissements hospitaliers au questionnaire du Ministère de la Santé, novembre 2015)

Types d'appareil ou équipement	Etablissements et service d'implantation
Equipement de coronarographie par cathétérisme	INCCI - Service national de cardiologie interventionnelle et de chirurgie cardiaque
Ensemble de dispositifs de radiothérapie	CFB - Service national de radiothérapie
Tomographe à émission de positrons (PET-CT)	CHL - Service de médecine nucléaire
Caisson d'oxygénothérapie hyperbare	CHEM - Service national d'oxygénothérapie
Equipement de lithotritie extracorporelle	CHL - Service de radiologie
Equipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA	ZITHA - Service de rhumatologie
Prone-table	CHL - Service de radiologie
Equipements de neurochirurgie pour stéréotaxie neurologique et endoscopie intra ventriculaire	CHL - Service national de neurochirurgie
Equipements servant à la fécondation in vitro	CHL - Service national de procréation médicalement assistée.

3.3.2. <u>Equipements</u> <u>d'imagerie</u> <u>médicale</u> : <u>focus</u> <u>sur</u> 6 <u>types</u> <u>d'équipements</u>

Tableau 14 : Répartition des équipements d'imagerie médicale, par établissement, 2015 (Source : Direction de la Santé, Division de la Radioprotection, 2015)

Etablissements	Sites	Scanner	IRM	Gamma Camera	PET-CT	Prone table	Mammo- graphes
CHdN	Ettelbruck	1	1	1			1
	Wiltz	1					
CHL	Hôpital municipal	1	2	3	1		
	Maternité						2
	Eich	1				1	
СНК	Hôpital Kirchberg	2	1				1
ZITHA		1	1	3			1
CHEM	Esch	1	1	1			1
	Niederkorn	1	1				1
CSM							
TOTAL		9	7	8	1	1	7
Nbre appareils/	1 000 000 hbts						
(Base : 562 958 I	habitants au	16,0	12,4	14,2	1,8	1,8	12,4
01.01.2015 - Sou	urce Statec)						

⁷ Selon dénomination du Plan Hospitalier National 2009

_

4. Analyse de l'activité d'hospitalisation, 2002-2014

4.1. Etablissements généraux aigus

4.1.1. Synthèse des indicateurs clés

Avertissement : Activité d'hospitalisation = activité opposable, assurés CNS

Activité médico-technique = activité opposable et non opposable : les chiffres proviennent de la CNS, ils sont un extrait de leur base de données dont les données proviennent des hôpitaux. Ces données concernent l'entièreté de l'activité hospitalière sans distinction d'opposabilité. Pour plus détails, cf point 1.2 – Cadre méthodologique

Indicateurs d'activité d'hospitalisation, 2010-2014

Tableau 15 : Synthèse des indicateurs-clés, par hôpital, 2010

(Sources: Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA incluses) / Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses))

2010	- Indicateurs	CHdN	CHL	СНК	ZITHA	CHEM	CSM	TOTAL
Séjours	Nbre	18 459	27 436	22 222	14 646	29 880	3 631	116 274
	% du total	15,9%	23,6%	19,1%	12,6%	25,7%	3,1%	100,0%
Journées	Nbre	102 913	160 127	119 673	63 372	163 450	25 990	635 525
	% du total	16,2%	25,2%	18,8%	10,0%	25,7%	4,1%	100,0%
DMS jours (prése	ence à minuit)	7,4	7,7	6,8	7,1	7,7	10,0	7,5
Hospitalisation								
de jour	% du total des séjours	28,5%	27,6%	24,7%	45,2%	33,0%	31,3%	30,9%
Occupation	Lits occupés en moyenne par jour	273	425	316	158	433	71	1676
des lits	Taux d'occupation (%)	79,9%	73,3%	77,9%	70,1%	70,7%	60,2%	73,4%
Journées ≥ 75 ans	% du total des journées	34,3%	24,4%	25,2%	38,1%	37,4%	52,1%	32,0%

Tableau 16 : Synthèse des indicateurs-clés, par hôpital, 2011

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA incluses) / Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses))

201:	1 - Indicateurs	CHdN	CHL	СНК	ZITHA	CHEM	CSM	TOTAL
Séjours	Nbre	19 046	28 651	23 747	15 526	32 417	3 868	123 255
	% du total	15,5%	23,2%	19,3%	12,6%	26,3%	3,1%	100,0%
Journées	Nbre	101 493	157 198	119 793	65 641	167 313	24 188	635 626
	% du total	16,0%	24,7%	18,8%	10,3%	26,3%	3,8%	100,0%
DMS jours (prés	DMS jours (présence à minuit)		7,3	6,6	7,0	7,3	9,2	7,2
Hospitalisation								
de jour	% du total des séjours	31,7%	29,2%	27,9%	46,4%	34,0%	35,6%	33,0%
Occupation	Lits occupés en moyenne par jour	268	417	313	163	441	67	1669
des lits	Taux d'occupation (%)	78,3%	72,0%	77,3%	72,2%	72,0%	57,2%	73,1%
Journées ≥ 75	% du total des							
ans	journées	34,5%	24,3%	25,5%	39,7%	36,1%	58,3%	32,1%

Tableau 17 : Synthèse des indicateurs-clés, par hôpital, 2012

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA incluses) / Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses))

2012	- Indicateurs	CHdN	CHL	СНК	ZITHA	CHEM	CSM	TOTAL
Séjours	Nbre	18 553	29 579	25 245	16 053	32 773	3 672	125 875
	% du total	14,7%	23,5%	20,1%	12,8%	26,0%	2,9%	100,0%
Journées	Nbre	100 803	159 960	125 090	68 764	165 803	24 552	644 972
	% du total	15,6%	24,8%	19,4%	10,7%	25,7%	3,8%	100,0%
DMS jours (préser	nce à minuit)	7,6	7,3	6,7	7,4	7,3	11,0	7,3
Hospitalisation								
de jour	% du total des séjours	32,6%	30,5%	30,7%	48,3%	35,7%	43,1%	34,9%
Occumention des	Lits occupés en							
Occupation des lits	moyenne par jour	262	421	319	167	432	60	1661
IILS	Taux d'occupation (%)	76,7%	72,8%	78,7%	74,1%	70,5%	50,5%	72,8%
Journées ≥ 75	% du total des							
ans	journées	34,7%	25,4%	26,5%	39,6%	37,2%	59,6%	32,9%

NB: à partir de 2013, le taux d'occupation du CHK est calculé sur base de 413 lits.

Rappel : le PHN 2009 autorise 337 lits pour l'HK et 68 pour Bohler mais 8 lits supplémentaires sont budgétisés depuis 2013 pour prendre en compte le développement de l'activité de psychiatrie juvénile.

Tableau 18 : Synthèse des indicateurs-clés, par hôpital, 2013

(Sources: Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA incluses) / Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses))

2013	- Indicateurs	CHdN	CHL	СНК	ZITHA	CHEM	CSM	TOTAL
Séjours	Nbre	18 924	30 438	25 145	15 969	33 839	3 808	128 123
	% du total	14,8%	23,8%	19,6%	12,5%	26,4%	3,0%	100,0%
Journées	Nbre	100 844	161 544	120 049	64 644	166 871	22 325	636 277
	% du total	15,8%	25,4%	18,9%	10,2%	26,2%	3,5%	100,0%
DMS jours (présen	nce à minuit)	7,7	7,4	6,5	7,3	7,1	11,1	7,3
Hospitalisation								
de jour	% du total des séjours	35,3%	32,9%	31,7%	51,8%	35,7%	51,7%	36,7%
Occupation des	Lits occupés en moyenne par jour	261	418	313	157	439	65	1653
lits	Taux d'occupation (%)	76,3%	72,2%	75,9%	69,3%	71,7%	55,4%	72,2%
Journées ≥ 75								
ans	% du total des journées	35,5%	26,0%	25,7%	38,4%	36,6%	58,2%	32,6%

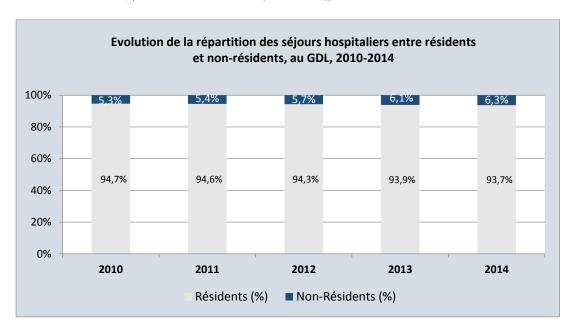
Tableau 19 : Synthèse des indicateurs-clés, par hôpital, 2014

(Sources: Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA incluses) / Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses))

2014	- Indicateurs	CHdN	CHL	СНК	ZITHA	CHEM	CSM	TOTAL
Séjours	Nbre	18 677	30 949	25 737	17 484	34 565	3 720	131 132
	% du total	14,2%	23,6%	19,6%	13,3%	26,4%	2,8%	100,0%
Journées	Nbre	99 513	158 944	118 392	64 529	166 441	25 978	633 797
	% du total	15,7%	25,1%	18,7%	10,2%	26,3%	4,1%	100,0%
DMS jours (présen	nce à minuit)	7,7	7,3	6,4	7,0	7,1	15,0	7,2
Hospitalisation								
de jour	% du total des séjours	35,5%	34,2%	33,1%	54,9%	37,4%	57,2%	38,4%
Occupation des	Lits occupés en moyenne par jour	255	417	305	153	438	72	1639
IILS	Taux d'occupation (%)	74,6%	72,0%	73,9%	67,6%	71,5%	60,8%	71,6%
Journées ≥ 75								
ans	% du total des journées	36,2%	25,9%	24,5%	38,2%	36,8%	73,0%	33,3%

Figure 2 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents, au GDL, 2010-2014

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA incluses))



Récapitulatif des prestations médico-techniques au GDL, 2010-2014

Remarque : Données opposables et non opposables

Tableau 20 : Prestations médico-techniques, au GDL, 2010-2014 (en unités d'oeuvre)

(Source : Données CNS, Traitement LIH, activité <u>opposable et non opposable</u>, résidents et non-résidents, tous les hôpitaux luxembourgeois)

Activités médico-techniques	2010	2011	2012	2013	Crse ann. moy. 2010-13	Evol. 2010-13	2014
Laboratoires	1 327 799	1 235 255	1 151 936	1 141 934	-4,9%	-14,0%	1 203 890
Policlinique-Urgences	1 100 686	1 114 166	1 122 323	1 161 232	+1,8%	+5,5%	1 193 276
Imagerie médicale	503 397	520 120	537 415	541 495	+2,5%	+7,6%	544 675
IRM	45 556	46 535	46 234	47 821	+1,6%	+5,0%	48 476
Salles opératoires	60 294	62 898	63 083	65 200	+2,6%	+8,1%	66 875
Salles d'accouchement	6 476	5 715	5 850	5 992	-2,6%	-7,5%	6 100
Endoscopie*	40 647	43 822	44 296	42 423	+1,4%	+4,4%	46 076
Chimiothérapie	20 529	22 305	22 850	22 150	+2,6%	+7,9%	22 082
Médecine nucléaire	16 496	16 796	16 469	15 906	-1,2%	-3,6%	17 037
Ergothérapie	168 802	179 856	193 477	197 479	+5,4%	+17,0%	201 228
Kinésithérapie	477 643	486 674	486 577	526 024	+3,3%	+10,1%	522 419
Hémodialyse	47 242	48 783	49 980	54 142	+4,6%	+14,6%	56 845
Services ou équipements nationaux	2010	2011	2012	2013	Crse ann. moy. 2010-13	Evol. 2010-13	2014
Cardiologie interventionnelle (INCCI)	3 107	3 436	3 429	3 141	+0,4%	+1,1%	3 103
Chirurgie cardiaque (INCCI)	778	845	911	808	+1,3%	+3,9%	837
Lithotritie extracorporelle (CHL)	646	642	624	707	+3,1%	+9,4%	832
Fécondation in vitro (CHL)	314	371	405	448	+12,6%	+42,7%	511
PET Scan (CHL)	2 223	2 391	2 489	2 596	+5,3%	+16,8%	2 672
Caisson d'oxygénothérapie hyperbare (CHEM)	847	759	669	758	-3,6%	-10,5%	866
Curiethérapie (CFB)	11	15	21	11	+0,0%	+0,0%	10
Radiothérapie (CFB)	22 530	25 053	25 322	27 951	+7,5%	+24,1%	27 350
Gymnase (RHZ)	16 000	19 632	20 178	23 203	+13,2%	+45,0%	20 956
Appartements thérapeutiques (RHZ)	1 021	932	947	1 014	-0,2%	-0,7%	996
Hydrothérapie (RHZ)	18 899	18 553	19 604	20 943	+3,5%	+10,8%	21 928

*Précisions sur les données d'endoscopie :

- seuls les passages endoscopiques avec au moins un des actes de la liste positive définie dans le document budgétaire ont été conservés. Les autres passages ont été exclus.
- Il s'agit des passages réalisés en policlinique et en salle virtuelle.
- Les données sont incomplètes pour 2013.

4.1.2. Séjours et journées d'hospitalisation

Tableau 21 : Evolution des hospitalisations, par établissement, 2002-2014

(Source : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA incluses))

Régions hospitalières	Etablis- sements	Indicateurs	Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy. 2010-13	Croissance ann. moy. 2002-13	Evol. 2002-07	Evol. 2008-13	2014
		Nbre séjours	16 926,0	18 547,5	18 459	19 046	18 553	18 924	18 745,5	+1,3%	+13,1%	+2,2%	18 677
Nond	CHdN	dont présence à minuit	13 096,8	13 534,5	13 195	13 007	12 512	12 242	12 739,0	-0,6%	+4,0%	-10,2%	12 052
Nord	CHUN	dont ESMJ	3 829,3	5 013,0	5 264	6 039	6 041	6 682	6 006,5	+6,5%	+49,0%	+36,9%	6 625
		Nbre journées	99 951,0	104 603,3	102 913	101 493	100 803	100 844	101 513,3	-0,0%	+3,6%	-1,6%	99 513
		Nbre séjours	26 280,0	26 521,0	27 436	28 651	29 579	30 438	29 026,0	+1,3%	+0,2%	+13,3%	30 949
	CHL	dont présence à minuit	20 944,5	19 836,0	19 876	20 282	20 547	20 433	20 284,5	-0,2%	-5,2%	+2,4%	20 351
	CITE	dont ESMJ	5 335,5	6 685,0	7 560	8 369	9 032	10 005	8 741,5	+5,5%	+20,5%	+44,8%	10 598
		Nbre journées	152 943,8	152 040,0	160 127	157 198	159 960	161 544	159 707,3	+0,5%	-0,9%	+7,0%	158 944
		Nbre séjours	15 306,0	21 044,5	22 222	23 747	25 245	25 145	24 089,8	+5,0%	+39,0%	+13,9%	25 737
Centre	СНК	dont présence à minuit	13 353,8	15 884,3	16 732	17 133	17 495	17 177	17 134,3	+2,6%	+17,8%	+4,5%	17 223
Centre	CITIC	dont ESMJ	1 952,3	5 160,3	5 490	6 614	7 750	7 968	6 955,5	+15,2%	+202,9%	+41,6%	8 514
		Nbre journées	100 855,8	116 779,3	119 673	119 793	125 090	120 049	121 151,3	+1,2%	+9,1%	-1,3%	118 392
		Nbre séjours	12 860,5	14 018,3	14 646	15 526	16 053	15 969	15 548,5	+2,9%	+16,0%	+8,7%	17 484
	ZITHA	dont présence à minuit	8 269,3	8 088,5	8 022	8 316	8 292	7 703	8 083,3	-0,1%	+2,9%	-4,4%	7 888
		dont ESMJ	4 591,3	5 929,8	6 624	7 210	7 761	8 266	7 465,3	+7,2%	+42,6%	+24,7%	9 596
		Nbre journées	69 280,3	66 617,8	63 372	65 641	68 764	64 644	65 605,3	-0,6%	-3,4%	-3,1%	64 529
		Nbre séjours	26 522,5	29 164,0	29 880	32 417	32 773	33 839	32 227,3	+2,3%	+8,8%	+12,2%	34 565
	CHEM	dont présence à minuit	21 636,5	21 054,0	20 033	21 385	21 061	21 759	21 059,5	-0,1%	-3,0%	+3,2%	21 631
	0	dont ESMJ	4 886,0	8 110,0	9 847	11 032	11 712	12 080	11 167,8	+9,3%	+65,7%	+33,0%	12 934
Sud		Nbre journées	160 142,3	166 083,8	163 450	167 313	165 803	166 871	165 859,3	+0,1%	+0,0%	-0,2%	166 441
Juu		Nbre séjours	4 197,5	3 969,5	3 631	3 868	3 672	3 808	3 744,8	-1,1%	-10,5%	+0,3%	3 720
	CSM	dont présence à minuit	3 489,0	2 968,8	2 494	2 491	2 089	1 839	2 228,3	-6,2%	-21,4%	-35,1%	1 593
	CSIVI	dont ESMJ	708,5	1 000,8	1 137	1 377	1 583	1 969	1 516,5	+11,4%	+56,8%	+104,9%	2 127
		Nbre journées	26 529,3	24 711,8	25 990	24 188	24 552	22 325	24 263,8	-2,5%	-10,4%	-1,1%	25 978
		Nbre séjours	102 092,5	113 264,8	116 274	123 255	125 875	128 123	123 381,8	+2,3%	+11,7%	+10,4%	131 132
	TOTAL	dont présence à minuit	80 789,8	81 366,0	80 352	82 614	81 996	81 153	81 528,8	+0,1%	+0,7%	-1,0%	80 738
	TOTAL	dont ESMJ	21 302,8	31 898,8	35 922	40 641	43 879	46 970	41 853,0	+8,3%	+57,0%	+37,8%	50 394
		Nbre journées	609 702,3	630 835,8	635 525	635 626	644 972	636 277	638 100,0	+0,2%	+1,0%	+0,7%	633 797

Figure 3 : Evolution des séjours hospitaliers, par établissement, 2002-2014

(Source : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA incluses))

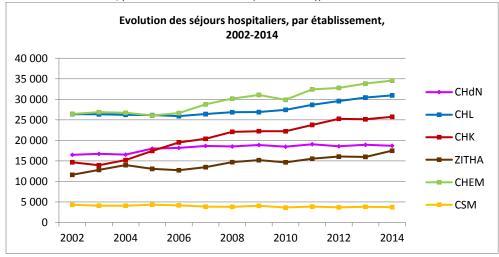
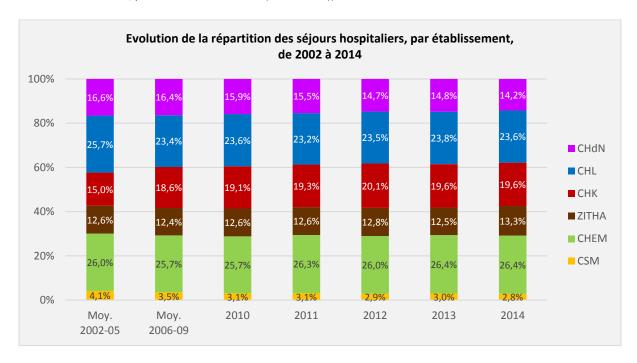


Figure 4 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers, par établissement, 2002-2014



4.1.3. Hospitalisations de jour

- Remarque

Les définitions d'activités d'hospitalisation de jour et d'ambulatoire ne sont pas homogènes entre les établissements hospitaliers et les organismes de tutelle et de financement, chaque établissement organisant ses activités ambulatoires sous des modalités différentes.

Ainsi, certains établissements hospitalisent des patients pour des activités ambulatoires médicales et chirurgicales dans des lits stationnaires en hospitalisation de jour (entrée et sortie le même jour), facturant ainsi une journée d'hospitalisation tandis que d'autres établissements hospitalisent des patients pour le même type de prise en charge dans un hôpital de jour, et facturent un forfait de place de surveillance ambulatoire. De fait, les comparaisons sont complexes et ces modalités de facturation variable selon les établissements peuvent influer sur les données des « prises en charge normales » et « places de surveillance ».

Tableau 22: Evolution des hospitalisations de jour, par établissement, 2002-2014

Années		CHdN	CHL	СНК	ZITHA	CHEM	CSM	TOTAL
Moy.	Nbre d'ESMJ	3 829,3	5 335,5	1 952,3	4 591,3	4 886,0	708,5	21 302,8
2002-05	% du total des séjours	22,6%	20,3%	12,8%	35,7%	18,4%	16,9%	20,9%
Moy.	Nbre d'ESMJ	5 013,0	6 685,0	5 160,3	5 929,8	8 110,0	1 000,8	31 898,8
2006-09	% du total des séjours	27,0%	25,2%	24,5%	42,3%	27,8%	25,2%	28,2%
2010	Nbre d'ESMJ	5 264	7 560	5 490	6 624	9 847	1 137	35 922
2010	% du total des séjours	28,5%	27,6%	24,7%	45,2%	33,0%	31,3%	30,9%
2011	Nbre d'ESMJ	6 039	8 369	6 614	7 210	11 032	1 377	40 641
2011	% du total des séjours	31,7%	29,2%	27,9%	46,4%	34,0%	35,6%	33,0%
2012	Nbre d'ESMJ	6 041	9 032	7 750	7 761	11 712	1 583	43 879
2012	% du total des séjours	32,6%	30,5%	30,7%	48,3%	35,7%	43,1%	34,9%
2013	Nbre d'ESMJ	6 682	10 005	7 968	8 266	12 080	1 969	46 970
2013	% du total des séjours	35,3%	32,9%	31,7%	51,8%	35,7%	51,7%	36,7%
Moy.	Nbre d'ESMJ	6 006,5	8 741,5	6 955,5	7 465,3	11 167,8	1 516,5	41 853,0
2010-13	% du total des séjours	32,0%	30,1%	28,9%	48,0%	34,7%	40,5%	33,9%
Croissance	annuelle moy. 2002-13	6,5%	5,5%	15,2%	7,2%	9,3%	11,4%	8,3%
E	Evol. 2002-07		20,5%	202,9%	42,6%	65,7%	56,8%	57,0%
E	Evol. 2008-13		44,8%	41,6%	24,7%	33,0%	104,9%	37,8%
2014	Nbre d'ESMJ	6 625	10 598	8 514	9 596	12 934	2 127	50 394
2014	% du total des séjours	35,5%	34,2%	33,1%	54,9%	37,4%	57,2%	38,4%

Figure 5 : Evolution des hospitalisations de jour, par établissement, 2002-2014

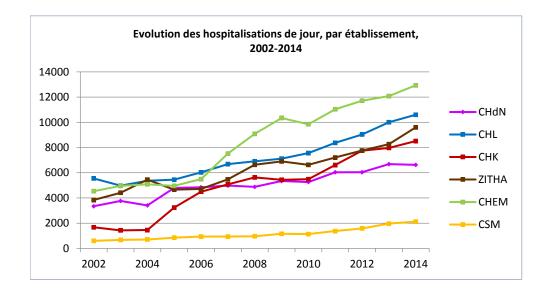


Tableau 23 : Evolution des hospitalisations de jour selon le type de prise en charge, par établissement, 2010-2014

Années		CHdN	CHL	СНК	ZITHA	CHEM	CSM	TOTAL
	Nbre d'ESMJ	5 264	7 560	5 490	6 624	9 847	1 137	35 922
2010	dont prise en charge normale	1 839	3 676	1 317	352	5 842	1 137	14 163
2010	dont places de surveillance	3 408	3 821	4 145	6 265	3 994	0	21 633
	dont autres	17	63	28	7	11	0	126
	Nbre d'ESMJ	6 039	8 369	6 614	7 210	11 032	1 377	40 641
2011	dont prise en charge normale	2 445	4 144	1 415	346	6 753	1 376	16 479
2011	dont places de surveillance	3 579	4 168	5 165	6 858	4 264	0	24 034
	dont autres	15	57	34	6	15	<5	128
	Nbre d'ESMJ	6 041	9 032	7 750	7 761	11 712	1 583	43 879
2012	dont prise en charge normale	1 386	4 564	1 351	376	7 163	1 583	16 423
2012	dont places de surveillance	4 643	4 405	6 361	7 380	4 523	0	27 312
	dont autres	12	63	38	5	26	0	144
	Nbre d'ESMJ	6 682	10 005	7 968	8 266	12 080	1 969	46 970
2013	dont prise en charge normale	1 260	5 582	1 328	311	7 234	1 968	17 683
2010	dont places de surveillance	5 416	4 366	6 606	7 954	4 808	0	29 150
	dont autres	6	57	34	<5	38	<5	137
	Nbre d'ESMJ	6 625	10 598	8 514	9 596	12 934	2 127	50 394
2014	dont prise en charge normale	1 057	6 199	1 367	427	7 409	2 120	18 579
2014	dont places de surveillance	5 555	4 326	7 121	9 169	5 469	0	31 640
	dont autres	13	73	26	0	56	7	175

4.1.4. Durée moyenne de séjour

« La durée moyenne de séjour à l'hôpital est fréquemment utilisée comme indicateur de l'efficience. Toutes choses égales par ailleurs, un séjour plus court diminue le coût par sortie et déplace les soins aux patients hospitalisés vers le cadre moins onéreux des soins post-aigus. Toutefois, un séjour plus court exige généralement une intensité de services plus élevée et coûte plus cher par journée d'hospitalisation. Un séjour trop court peut aussi compromettre l'efficacité du traitement et s'avérer préjudiciable au confort du patient ou à son rétablissement. Si cela se traduit par une augmentation des taux de réadmission, les coûts par épisode de maladie ne diminueront que modérément ou risquent même d'augmenter ». (Source : OCDE, Panorama de la santé 2011)

Tableau 24 : Evolution de la durée moyenne de séjour, par établissement, 2002-2014 (en nombre de jours)

(Source : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit, hors ESMJ)

Etablissements	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
CHdN	7,5	7,3	7,2	7,4	7,5	7,3	7,2	7,4	7,4	7,3	7,6	7,7	7,7
CHL	7,1	7,2	6,9	7,0	7,0	7,4	7,2	7,7	7,7	7,3	7,3	7,4	7,3
СНК	7,9	7,2	7,3	7,2	7,2	7,1	7,1	6,7	6,8	6,6	6,7	6,5	6,4
ZiTHA	8,4	8,1	7,7	7,2	7,5	7,7	7,5	7,4	7,1	7,0	7,4	7,3	7,0
CHEM	7,3	7,2	6,9	7,2	7,5	7,4	7,5	7,5	7,7	7,3	7,3	7,1	7,1
CSM	7,8	7,7	7,2	6,9	7,4	8,7	7,6	8,3	10,0	9,2	11,0	11,1	15,0
GDL	7,5	7,3	7,1	7,2	7,3	7,4	7,3	7,4	7,5	7,2	7,3	7,3	7,2

NB: Les hospitalisations qui donnaient lieu à des séjours courts (≈2 jours) sont de plus en plus réalisées en hospitalisation de jour et de ce fait, sont exclues du calcul de la durée moyenne de séjour. Cette exclusion induit une stagnation de la DMS.

Tableau 25 : Evolution de la durée moyenne de séjour selon l'âge, au GDL, 2002-2014 (en nombre de jours)

Ages	2010	2011	2012	2013	2014
0-4	6,0	5,1	5,6	5,6	6,3
5-14	3,4	3,8	3,9	4,0	4,1
15-24	5,5	4,9	5,3	5,2	5,4
25-34	5,2	5,0	4,9	4,9	4,8
35-44	5,7	5,2	5,2	5,0	5,2
45-54	6,2	6,1	6,0	6,1	5,7
55-64	7,4	7,0	7,2	7,2	6,9
65-74	8,7	8,5	8,4	8,4	8,2
75-84	10,6	10,4	10,7	10,5	10,5
85 et +	12,0	12,0	12,4	11,8	12,2
TOTAL	7,5	7,2	7,3	7,3	7,2

4.1.5. Occupation des lits

Remarques:

- Les taux d'occupation sont calculés sur le nombre de lits budgétisés par la CNS qui correspond au nombre de lits autorisés par le Plan Hospitalier National 2009, à l'exception de :
 - l'INCCI: sur les 20 lits autorisés au PHN 2009, 17 sont ouverts et budgétisés en 2014
 - l'hôpital Kirchberg : 337 lits sont autorisés au PHN 2009 mais 8 lits supplémentaires sont budgétisés depuis 2013 pour prendre en compte le développement de l'activité de psychiatrie.
- Les données présentées dans cette section proviennent de la Sécurité Sociale et correspondent à **l'activité opposable**, ce qui peut sous-estimer les résultats d'occupation des lits.
- L'activité de rééducation du CHEM, CHdN et ZITHA n'est pas comptabilisée ici mais est analysée dans le focus sur la rééducation.
- La barre rouge fixée à 85% sur les graphiques d'occupation saisonnière correspond au taux sous lequel la capacité d'accueil et la sécurité sont considérées comme garanties pour les patients. Audelà, il peut exister des difficultés d'accueil pour répondre aux situations urgentes et de crise. (à l'exemple du taux de 85% fixé par le Royaume-Uni et mentionné dans le rapport de l'OCDE suivant : http://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/2756/ocde 2015 paiement des hopitaux et degressivite tarifaire.pdf)

Occupation annuelle des lits budgétisés

Occupation des lits, 2010-2014

Tableau 26 : Taux d'occupation des lits en hospitalisation complète et de jour, par établissement, 2010-2014

Sources

- Journées: Données CNS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, unités de soins normaux et intensifs (hors activité de rééducation), <u>présence à minuit et ESMJ</u> (NB: ces chiffres d'ESMJ ne comprennent pas les UO réalisées en PSA)
- CNS, Lits budgétisés
- En % des lits occupés sur l'année

Etablissements	2010	2011	2012	2013	2014
CHdN	79,9	78,3	76,7	76,3	74,6
CHL	73,3	72,0	72,8	72,2	72,0
СНК	77,9	77,3	78,7	75,9	73,9
ZITHA	70,1	72,2	74,1	69,3	67,6
CHEM	70,7	72,0	70,5	71,7	71,5
CSM	60,2	57,2	50,5	55,4	60,8
GDL	73,4	73,1	72,8	72,2	71,6

• Focus sur l'occupation des lits en 2013

- Occupation des lits en hospitalisation complète et de jour, 2013

Tableau 27 : Occupation des lits en hospitalisation complète et de jour, par établissement, 2013

Sources

- Journées: Données CNS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, unités de soins normaux et intensifs (hors activité de rééducation), <u>présence à minuit et ESMJ</u> (NB: ces chiffres d'ESMJ ne comprennent pas les UO réalisées en PSA)
- CNS, Lits budgétisés

Etablissements	Lits aigus budgétisés	Lits occupés en moyenne par jour	Occupation minimale par jour	Occupation maximale par jour	Taux d'occupation (en % des lits occupés sur l'année)
CHdN	342	261,0	183	320	76,3
CHL	579	418,3	293	524	72,2
CHK	413	312,8	203	376	75,9
ZITHA	226	156,6	76	214	69,3
CHEM	612	438,7	291	524	71,7
CSM	118	65,3	40	94	55,4
GDL	2 290	1 653,4	1 132	1 972	72,2

En 2013, l'occupation des lits est en moyenne de 72.2 % avec des variations selon les établissements: de 55,4% pour la CSM à 76.3% pour le CHdN.

- Occupation des lits en hospitalisation complète, 2013

Tableau 28 : Occupation des lits en hospitalisation complète, par établissement, 2013

Source

- Journées: Données CNS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, unités de soins normaux et intensifs (hors activité de rééducation), présence à minuit
- CNS, Lits budgétisés

Etablissements	Lits occupés en moyenne par jour	Occupation minimale par jour	Occupation maximale par jour	Taux d'occupation (en % des lits occupés sur l'année)
CHdN	257,5	180	316	75,3
CHL	402,0	290	505	69,4
CHK	309,3	202	372	74,9
ZITHA	155,4	76	212	68,8
CHEM	418,0	282	503	68,3
CSM	59,9	40	80	50,8
GDL	1 602,2	1 103	1 894	70,0

- Occupation des lits en hospitalisation de jour, 2013

Cf remarques sur hospitalisation de jour

Tableau 29 : Occupation des lits en hospitalisation de jour, par établissement, 2013

Source

- Journées : Données CNS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, unités de soins normaux et intensifs (hors activité de rééducation), <u>ESMJ uniquement</u> (NB : ces chiffres d'ESMJ ne comprennent pas les UO réalisées en PSA)
- CNS, Lits budgétisés

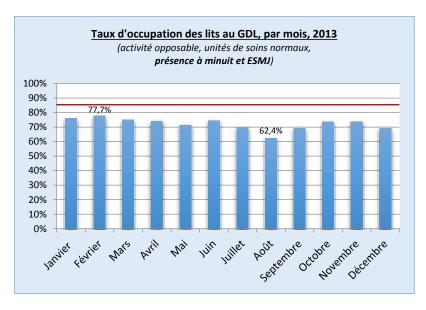
Etablissements	Lits occupés en moyenne par jour	Occupation minimale par jour	Occupation maximale par jour	Taux d'occupation (en % des lits occupés sur l'année)
CHdN	3,5	0	12	1,0
CHL	16,3	0	34	2,8
CHK	4,0	0	14	1,0
ZITHA	1,2	0	12	0,5
CHEM	20,8	0	48	3,4
CSM	5,4	0	21	4,6
GDL	51,2	2	97	2,2

Variations saisonnières de l'occupation des lits

Tableau 30 : Occupation moyenne des lits au GDL, par mois, 2013 Figure 6 : Occupation moyenne des lits au GDL, par mois, 2013

Source : Données CNS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, unités de soins normaux et intensifs (hors activité de rééducation), <u>présence à minuit et ESMJ</u> (NB : ces chiffres d'ESMJ ne comprennent pas les UO réalisées en PSA), Lits budgétisés)

Occu	pation moye	nne des li	ts au GDL	,							
		ois, 2013									
(nbre de lits, activité opposable, USN, présence à minuit et ESMJ)											
MOIS MOYENNE MIN MAX TO											
Janvier	1 740,0	1 358	1 934	76,0%							
	· ·			,							
Février	1 778,5	1 514	1 972	77,7%							
Mars	1 720,8	1 384	1 916	75,1%							
Avril	1 698,3	1 452	1 884	74,2%							
Mai	1 635,9	1 417	1 827	71,4%							
Juin	1 705,8	1 415	1 872	74,5%							
Juillet	1 600,3	1 342	1 804	69,9%							
Août	1 429,4	1 255	1 574	62,4%							
Septembre	1 585,2	1 315	1 774	69,2%							
Octobre	1 686,5	1 461	1 839	73,6%							
Novembre	1 691,3	1 335	1 912	73,9%							
Décembre	1 582,7	1 132	1 867	69,1%							
Année 2013	1 653,4	1 132	1 972	72,2%							



En 2013, l'occupation des lits au GDL se situe, en moyenne calculée sur le mois, entre 1 429 lits occupés par jour pour le mois d'août et 1 779 pour le mois de février, pour l'activité opposable des résidents et non-résidents. Au GDL, en 2013, pour 2 290 lits hospitaliers aigus budgétisés (hors INCCI), 1 653 ont été occupés en moyenne par jour pour l'activité opposable, avec une occupation journalière minimale de 1 132 lits et une occupation maximale de 1972 lits, ce qui correspond à un taux d'occupation moyen de 72.2% des lits.

4.1.6. Hospitalisations selon l'âge et le genre

Tableau 31 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers, par âge, au GDL, 2002-2014

Age	Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Croissance ann. moy. 2002-13	2014
0-4	4,6%	4,2%	4,2%	4,1%	3,9%	3,6%	-2,8%	3,2%
5-14	4,6%	4,3%	4,2%	4,2%	4,0%	3,8%	-2,0%	3,5%
15-24	6,6%	6,2%	5,9%	6,0%	5,8%	5,7%	-1,5%	5,6%
25-34	12,4%	12,1%	11,7%	11,7%	11,6%	11,5%	-0,9%	11,3%
35-44	13,7%	13,9%	13,8%	13,2%	13,3%	13,0%	-0,5%	12,9%
45-54	13,3%	14,3%	14,4%	14,9%	15,0%	15,3%	+1,5%	15,5%
55-64	12,6%	13,0%	13,5%	13,9%	13,9%	14,2%	+1,3%	14,7%
65-74	14,7%	13,7%	13,3%	13,3%	13,5%	13,6%	-0,9%	13,9%
75-84	13,1%	13,6%	13,8%	13,6%	13,6%	13,6%	+0,8%	13,6%
85 et +	4,4%	4,6%	5,2%	5,2%	5,5%	5,7%	+2,1%	6,0%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		100,0%

Tableau 32 : Evolution de la répartition des journées d'hospitalisation, par âge, au GDL, 2002-2014 (Source : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA incluses))

Age	Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Croissance ann. moy. 2002-13	2014
0-4	2,5%	2,7%	2,9%	2,6%	2,9%	2,7%	+0,2%	2,9%
5-14	1,6%	1,7%	1,7%	1,9%	1,8%	1,9%	+2,1%	1,8%
15-24	4,1%	4,2%	4,2%	4,0%	4,1%	3,9%	+0,4%	4,1%
25-34	8,6%	8,6%	8,5%	8,4%	8,2%	8,4%	-0,1%	8,2%
35-44	10,2%	10,2%	10,1%	9,2%	9,3%	8,7%	-1,3%	9,2%
45-54	11,6%	11,8%	11,6%	12,2%	11,9%	12,2%	+0,7%	11,5%
55-64	12,6%	12,9%	12,9%	13,3%	13,2%	13,6%	+0,9%	13,4%
65-74	18,8%	16,9%	16,0%	16,2%	15,7%	16,0%	-1,9%	15,8%
75-84	21,4%	21,8%	21,9%	21,6%	21,4%	21,1%	+0,2%	21,1%
85 et +	8,5%	9,1%	10,1%	10,6%	11,5%	11,5%	+2,0%	12,2%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		100,0%

Figure 7 : Pyramide des âges des hospitalisations, selon le nombre de séjours, au GDL, 2013

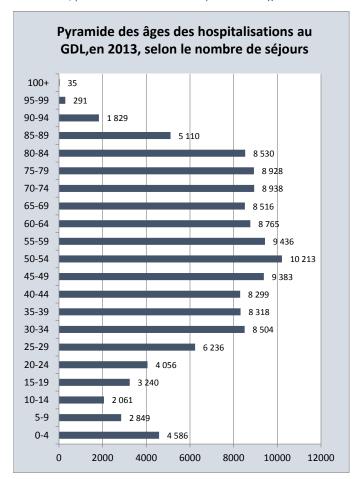


Figure 8 : Pyramide des âges des hospitalisations, selon le nombre de journées, au GDL, 2013

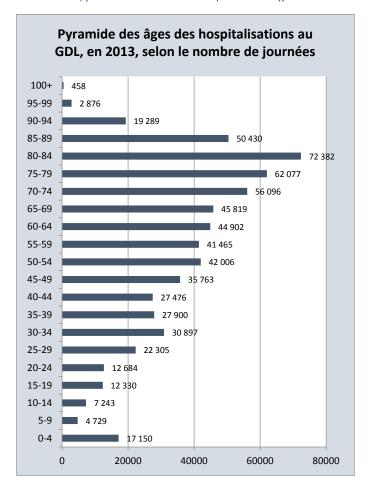


Figure 9 : Distribution des séjours hospitaliers selon l'âge et le genre, au GDL, 2013

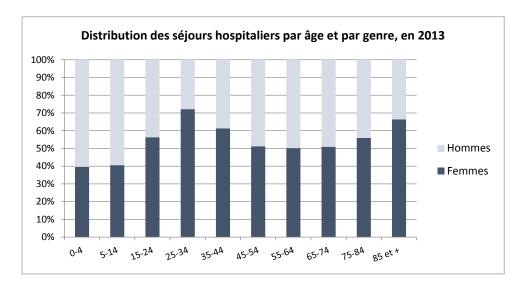
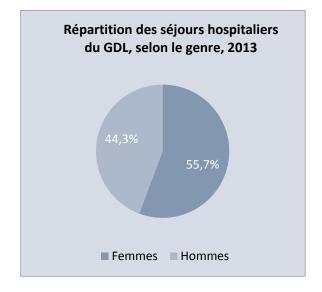


Figure 10 : Répartition des séjours hospitaliers selon le genre, au GDL, 2013



4.1.7. <u>Focus sur l'hospitalisation aiguë des patients âgés de 75 ans et</u> plus

Tableau 33 : Evolution des séjours hospitaliers des patients âgés de 75 ans et plus et part dans le total des séjours, par établissement, 2002-2014

(Source : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA incluses))

		Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy. 2010-13	Croissance ann. moy 2002 - 13	Evol. 2002-07	Evol. 2008-13	2014
CHdN	Nbre de séjours 75 ans et +	2 881,5	3 523,5	3 837	3 883	3 648	3 736	3 776,0	+3,0%	+28,0%	+4,4%	3 799
	% dans le total des séjours	17,0%	19,0%	20,8%	20,4%	19,7%	19,7%	20,1%	+1,7%	+13,1%	+2,2%	20,3%
CHL	Nbre de séjours 75 ans et +	3 652,8	3 902,8	4 109	4 011	4 358	4 530	4 252,0	+2,4%	+9,7%	+16,0%	4 860
	% dans le total des séjours	13,9%	14,7%	15,0%	14,0%	14,7%	14,9%	14,6%	+1,1%	+9,5%	+2,3%	15,7%
СНК	Nbre de séjours 75 ans et +	2 807,3	3 019,5	3 149	3 425	3 950	3 873	3 599,3	+2,2%	-3,0%	+24,8%	3 968
	% dans le total des séjours	18,3%	14,3%	14,2%	14,4%	15,6%	15,4%	14,9%	-2,7%	-30,2%	+9,6%	15,4%
ZITHA	Nbre de séjours 75 ans et +	3 039,0	3 683,5	3 796	4 262	4 389	4 438	4 221,3	+5,5%	+49,8%	+17,6%	4 914
	% dans le total des séjours	23,6%	26,3%	25,9%	27,5%	27,3%	27,8%	27,1%	+2,5%	+29,1%	+8,1%	28,1%
CHEM	Nbre de séjours 75 ans et +	4 529,8	5 399,0	6 017	6 307	6 349	6 713	6 346,5	+4,6%	+30,4%	+21,7%	6 608
	% dans le total des séjours	17,1%	18,5%	20,1%	19,5%	19,4%	19,8%	19,7%	+2,3%	+19,8%	+8,5%	19,1%
CSM	Nbre de séjours 75 ans et +	1 026,3	1 149,0	1 178	1 223	1 253	1 433	1 271,8	+2,2%	-6,5%	+23,9%	1 491
	% dans le total des séjours	24,4%	28,9%	32,4%	31,6%	34,1%	37,6%	34,0%	+3,3%	+4,4%	+23,4%	40,1%
TOTAL	Nbre de séjours 75 ans et +	17 936,5	20 677,3	22 086	23 111	23 947	24 723	23 466,8	+3,5%	+20,0%	+17,5%	25 640
	% dans le total des séjours	17,6%	18,3%	19,0%	18,8%	19,0%	19,3%	19,0%	+1,2%	+7,5%	+6,5%	19,6%

Figure 11 : Evolution des séjours hospitaliers des patients âgés de 75 ans et plus, par établissement, 2002-2014

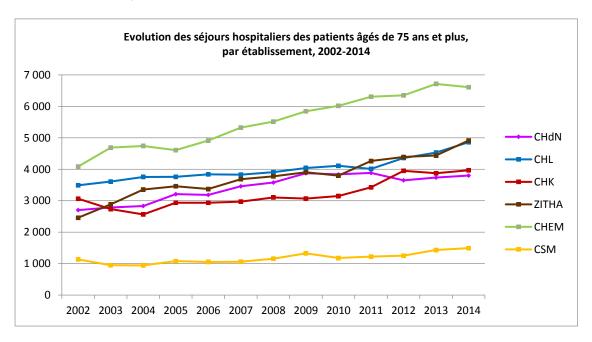


Figure 12 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers des patients âgés de 75 ans et plus, par établissement, 2002-2014

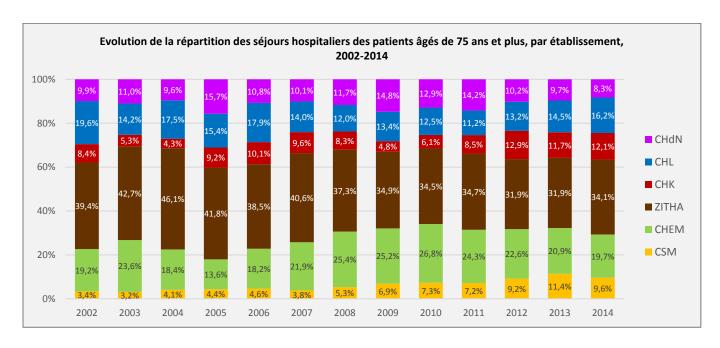


Tableau 34 : Evolution des journées d'hospitalisation des patients âgés de 75 ans et plus et part dans le total des journées, par établissement, 2002-2014

		Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy. 2010-13	Croissance ann. moy. 2002 - 13	Evol. 2002-07	Evol. 2008-13	2014
CHdN	Nbre de journées 75 ans et +	32 663,0	33 987,8	35 346	34 983	34 955	35 779	35 265,8	+0,6%	+2,0%	+12,0%	36 021
	% dans le total des journées	32,7%	32,5%	34,3%	34,5%	34,7%	35,5%	34,7%	+0,6%	-1,6%	+13,8%	36,2%
CHL	Nbre de journées 75 ans et +	34 575,5	35 929,8	39 055	38 135	40 643	41 942	39 943,8	+1,4%	-1,7%	+18,6%	41 116
	% dans le total des journées	22,6%	23,6%	24,4%	24,3%	25,4%	26,0%	25,0%	+0,9%	-0,8%	+10,8%	25,9%
СНК	Nbre de journées 75 ans et +	29 504,5	30 166,8	30 105	30 495	33 152	30 854	31 151,5	-1,4%	-17,6%	-1,2%	29 011
	% dans le total des journées	29,3%	25,8%	25,2%	25,5%	26,5%	25,7%	25,7%	-2,6%	-24,5%	+0,1%	24,5%
ZITHA	Nbre de journées 75 ans et +	24 858,3	26 082,0	24 130	26 084	27 249	24 835	25 574,5	+0,2%	+10,2%	-3,3%	24 646
	% dans le total des journées	35,9%	39,1%	38,1%	39,7%	39,6%	38,4%	39,0%	+0,9%	+14,1%	-0,2%	38,2%
CHEM	Nbre de journées 75 ans et +	47 995,8	57 695,8	61 186	60 335	61 680	61 119	61 080,0	+2,7%	+23,0%	+7,8%	61 198
	% dans le total des journées	30,0%	34,5%	37,4%	36,1%	37,2%	36,6%	36,8%	+2,6%	+22,9%	+8,1%	36,8%
CSM	Nbre de journées 75 ans et +	10 221,5	11 813,3	13 545	14 106	14 642	12 983	13 819,0	+0,5%	+0,4%	+26,5%	18 975
	% dans le total des journées	38,4%	47,1%	52,1%	58,3%	59,6%	58,2%	57,1%	+3,0%	+12,1%	+27,9%	73,0%
TOTAL	Nbre de journées 75 ans et +	179 818,5	195 675,3	203 367	204 138	212 321	207 512	206 834,5	+0,9%	+3,6%	+8,5%	210 967
	% dans le total des journées	29,5%	30,9%	32,0%	32,1%	32,9%	32,6%	32,4%	+0,7%	+2,5%	+7,8%	33,3%

Figure 13 : Evolution de la répartition des journées d'hospitalisation des patients âgés de 75 ans et plus, par établissement, 2002-2014

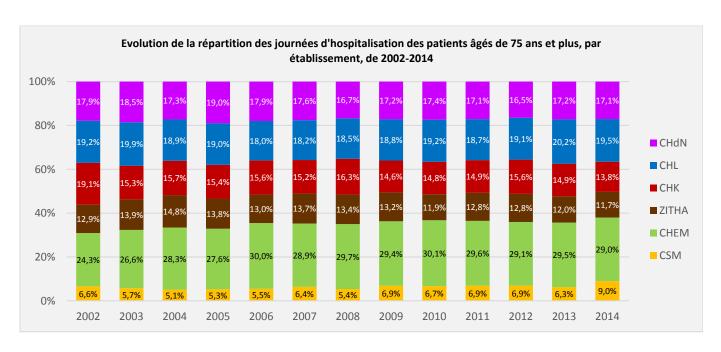


Tableau 35 : Evolution des hospitalisations de jour des patients âgés de 75 ans et plus et part dans le total des séjours des patients âgés de 75 ans et plus, par établissement, 2002-2014

									Croissance			
		Moy.	Moy.					Moy.	ann. moy.	Evol.	Evol.	
		2002-05	2006-09	2010	2011	2012	2013	2010-13	2002-13	2002-07	2008-13	2014
CHdN	Nbre d'ESMJ 75 ans et +	224,5	389,0	506	686	569	611	593,0	+13,2%	+92,9%	+47,6%	597
	% du total des séjours 75 ans et +	7,8%	11,0%	13,2%	17,7%	15,6%	16,4%	15,7%	+9,9%	+50,7%	+41,3%	15,7%
CHL	Nbre d'ESMJ 75 ans et +	315,0	450,8	491	542	739	914	671,5	+10,4%	+34,6%	+114,6%	1 167
	% du total des séjours 75 ans et +	8,6%	11,5%	11,9%	13,5%	17,0%	20,2%	15,6%	+7,8%	+22,7%	+85,0%	24,0%
СНК	Nbre d'ESMJ 75 ans et +	130,0	254,0	242	409	719	738	527,0	+16,9%	+115,9%	+150,2%	872
	% du total des séjours 75 ans et +	4,6%	8,4%	7,7%	11,9%	18,2%	19,1%	14,2%	+14,5%	+122,7%	+100,4%	22,0%
ZITHA	Nbre d'ESMJ 75 ans et +	812,0	1 208,3	1 356	1 679	1 781	2 019	1 708,8	+11,3%	+95,0%	+53,2%	2 460
	% du total des séjours 75 ans et +	26,7%	32,8%	35,7%	39,4%	40,6%	45,5%	40,3%	+5,5%	+30,1%	+30,3%	50,1%
CHEM	Nbre d'ESMJ 75 ans et +	348,3	745,3	1 053	1 174	1 259	1 319	1 201,3	+14,3%	+115,8%	+47,0%	1 421
	% du total des séjours 75 ans et +	7,7%	13,8%	17,5%	18,6%	19,8%	19,6%	18,9%	+9,3%	+65,6%	+20,8%	21,5%
CSM	Nbre d'ESMJ 75 ans et +	73,0	171,3	288	347	511	720	466,5	+26,6%	+111,1%	+285,0%	692
	% du total des séjours 75 ans et +	7,1%	14,9%	24,4%	28,4%	40,8%	50,2%	36,0%	+23,9%	+125,8%	+210,9%	46,4%
TOTAL	Nbre d'ESMJ 75 ans et +	1 902,8	3 218,5	3 936	4 837	5 578	6 321	5 168,0	+13,5%	+89,3%	+78,7%	7 209
	% du total des séjours 75 ans et +	10,6%	15,6%	17,8%	20,9%	23,3%	25,6%	21,9%	+9,6%	+57,7%	+52,0%	28,1%

Tableau 36 : Evolution de la durée moyenne des séjours des patients âgés de 75 ans et plus, par établissement, 2002-2014

(en nombre de jours)

Etablissements	Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy. 2010-13	Croissance ann. moy. 2002 - 13	Evol. 2002-07	Evol. 2008-13	2014
CHdN	12,2	10,7	10,5	10,7	11,2	11,3	10,9	-1,4%	-18,1%	+12,9%	11,1
CHL	10,3	10,3	10,7	10,8	11,0	11,3	11,0	+0,1%	-8,7%	+13,0%	10,8
СНК	10,9	10,8	10,3	10,0	10,0	9,6	10,0	-2,1%	-10,6%	-12,8%	9,1
ZITHA	10,9	10,0	9,3	9,4	9,8	9,4	9,5	-2,8%	-19,7%	-4,9%	9,0
СНЕМ	11,4	12,2	12,1	11,5	11,9	11,1	11,6	-0,7%	-0,9%	-8,2%	11,5
CSM	10,6	11,9	14,9	15,7	19,0	17,2	16,7	+3,8%	+14,1%	+65,5%	22,9
Total	10,1	11,0	11,0	10,9	11,3	10,9	11,0	-0,1%	-0,4%	+1,9%	11,1

Tableau 37 : Occupation des lits par des patients âgés de 75 ans et plus, selon le mode d'hospitalisation, par établissement, 2010-2014

Etablissements	Type d'hospitalisation	2010	2011	2012	2013	2014
CHdN	Hospitalisation complète	95,5	94,0	94,2	96,4	97,1
	Hospitalisation complète et de jour	95,9	95,0	94,5	96,6	97,3
CHL	Hospitalisation complète	105,7	103,0	109,3	112,4	109,4
	Hospitalisation complète et de jour	106,7	104,0	110,7	114,3	111,9
СНК	Hospitalisation complète	81,8	82,4	88,9	82,5	77,1
	Hospitalisation complète et de jour	82,0	82,7	89,1	82,8	77,3
ZITHA	Hospitalisation complète	62,4	66,9	69,8	62,5	60,8
	Hospitalisation complète et de jour	62,5	67,0	69,9	62,6	60,9
CHEM	Hospitalisation complète	164,7	162,1	165,5	163,8	163,8
	Hospitalisation complète et de jour	166,3	163,9	167,3	165,7	165,6
CSM	Hospitalisation complète	36,3	37,7	38,7	33,6	50,1
	Hospitalisation complète et de jour	37,1	38,6	40,1	35,6	52,0
GDL	Hospitalisation complète	546,4	546,0	566,4	551,2	558,2
	Hospitalisation complète et de jour	550,6	551,2	571,7	557,6	564,9

4.1.8. Focus sur l'hospitalisation des non-résidents

Tableau 38 : Evolution de l'hospitalisation des non-résidents, par établissement, et part dans le total des hospitalisations aiguës au GDL, 2002-2014

Années		Indicateurs	CHdN	CHL	СНК	ZITHA	СНЕМ	CSM	TOTAL
	_	Nbre	373,3	969,3	556,3	228,3	1 009,8	80,3	3 217,0
Moy.	Séjours	% du total	2,2%	3,7%	3,6%	1,8%	3,8%	1,9%	3,2%
2002-05	. ,	Nbre	1 590,3	5 209,5	2 891,0	932,8	4 808,0	373,3	15 804,8
	Journées	% du total	1,6%	3,4%	2,9%	1,3%	3,0%	1,4%	2,6%
	Cálarra	Nbre	483,3	1 439,8	1 248,5	293,3	1 509,0	148,0	5 121,8
Moy.	Séjours	% du total	2,6%	5,4%	5,9%	2,1%	5,2%	3,7%	4,5%
2006-09	Journées	Nbre	2 072,0	7 017,0	5 283,8	970,0	6 346,0	573,8	22 262,5
	Journees	% du total	2,0%	4,6%	4,5%	1,5%	3,8%	2,3%	3,5%
	Séjours	Nbre	563	1 808	1 503	395	1 735	165	6 169
2010		% du total	3,1%	6,6%	6,8%	2,7%	5,8%	4,5%	5,3%
2010	Journées	Nbre	2 101	8 717	5 910	1 044	6 980	666	25 418
	Journees	% du total	2,0%	5,4%	4,9%	1,6%	4,3%	2,6%	4,0%
	Séjours	Nbre	513	1 826	1 714	421	2 050	180	6 704
2011		% du total	2,7%	6,4%	7,2%	2,7%	6,3%	4,7%	5,4%
2011	Journées	Nbre	1 968	8 574	5 923	1 017	7 459	458	25 399
	Journees	% du total	1,9%	5,5%	4,9%	1,5%	4,5%	1,9%	4,0%
	Séjours	Nbre	476	2 046	1 848	423	2 159	163	7 115
2012		% du total	2,6%	6,9%	7,3%	2,6%	6,6%	4,3%	5,6%
2012	Journées	Nbre	1 776	9 231	5 948	1 650	7 717	402	26 724
	Journees	% du total	1,8%	5,8%	4,8%	2,4%	4,7%	1,6%	4,1%
	Séjours	Nbre	425	2 218	1 990	479	2 526	216	7 854
2013		% du total	2,2%	7,3%	7,9%	3,0%	7,5%	5,4%	6,1%
2013	Journées	Nbre	2 256	10 396	6 586	1 528	9 140	684	30 590
	Journees	% du total	2,2%	6,4%	5,5%	2,4%	5,5%	3,1%	4,8%
	Séjours	Nbre	461	2 176	2 142	542	2 699	208	8 228
2014		% du total	2,5%	7,0%	8,3%	3,1%	7,8%	5,3%	6,3%
2014	Journées	Nbre	2 059	10 282	6 606	1 569	9 318	488	30 322
	Journees	% du total	2,1%	6,5%	5,6%	2,4%	5,6%	1,9%	4,8%

Figure 14 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers des non-résidents, par établissement, 2002-2014

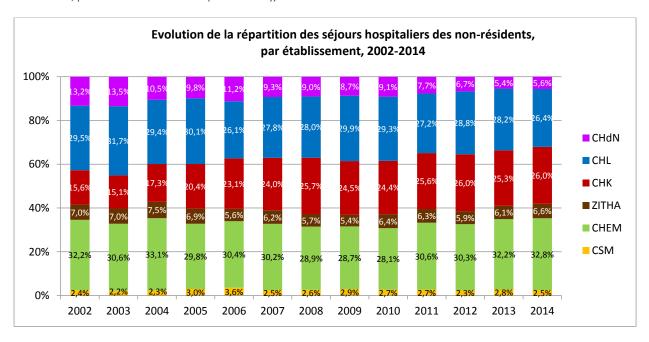


Figure 15 : Evolution des séjours hospitaliers des non-résidents, selon le pays de résidence, 2002-2014

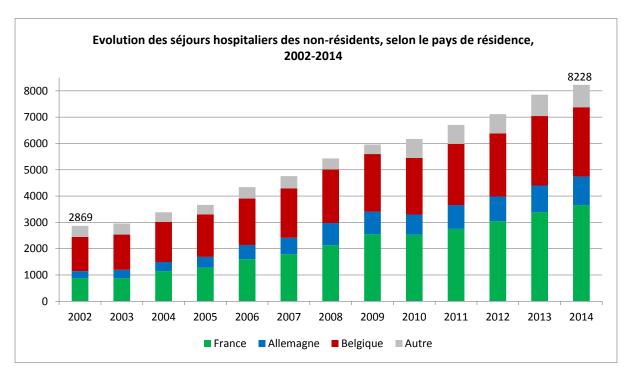


Figure 16 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers des non-résidents, selon le pays de résidence, 2002-2014

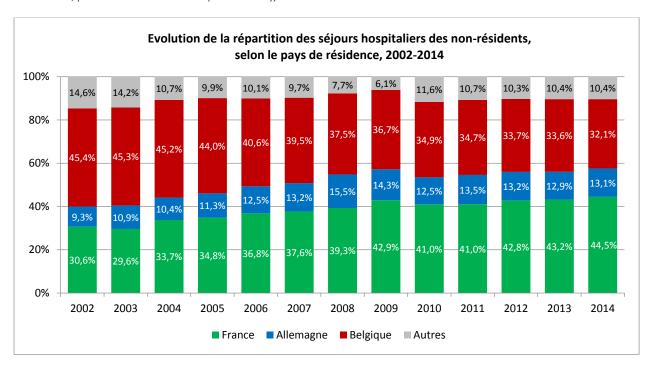
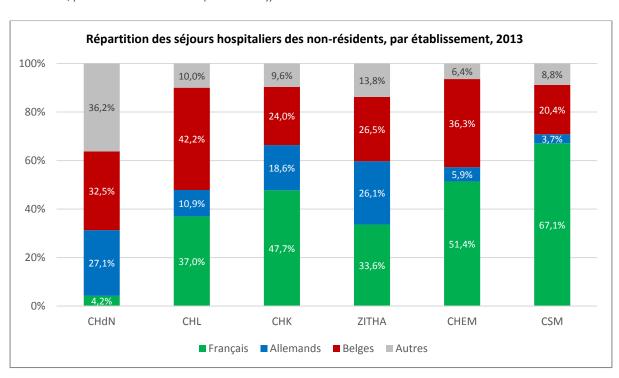


Figure 17 : Répartition des séjours des non-résidents, selon le pays de résidence, par établissement, 2013



4.1.9. Décès hospitaliers

Tableau 39 : Evolution des décès hospitaliers et ratios décès/séjours, au GDL, 2010-2014

(Sources : Traitement LIH

- Décès : Données : Direction de la Santé Service des Statistiques, Registre des certificats de décès, résidents et nonrésidents, établissements généraux aigus (données INCCI non comprises)
- Séjours : Données IGSS, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, séjours en présence à minuit et ESMJ (PSA incluses))

	2010	2011	2012	2013	2014
Nombre de décès	2 173	2 171	2 156	2 130	2 123
Ratios décès/séjours	1,9%	1,8%	1,7%	1,7%	1,6%

→ Cf Fascicule 2 : Evolution des décès hospitaliers par chapitre ICD 10, 2002-2013 (p.18) et fréquence des décès hospitaliers par chapitre ICD 10 en 2013 (p.20)

4.2. Etablissements aigus spécialisés

4.2.1. <u>Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie</u> <u>Interventionnelle (INCCI)</u>

Cf aussi section « activités médico-techniques » : cardiologie interventionnelle et chirurgie cardiaque

Cf Fascicule 1 – Fiche INCCI

Tableau 40 : Synthèse des indicateurs-clés à l'INCCI, 2010-2014

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, présence à minuit et ESMJ (DMS en présence à minuit) / Données CNS pour occupation des lits, traitement LIH)

	2010	2011	2012	2013	Croissance ann. moy. 2010-13	Evol. 2010/2013	2014
Nombre de séjours	508	517	557	568	+3,8%	+11,8%	571
dont ESMJ (nbre)	20	23	29	27	+10,5%	+35,0%	22
dont ESMJ (% total des séjours							
de l'INCCI)	3,9%	4,4%	5,2%	4,8%	+6,5%	+20,7%	3,9%
Nombre de journées	4 028	4 090	4 346	4 482	+3,6%	+11,3%	4 393
DMS jours (présence à minuit)	8,2	8,2	8,2	8,2	+0,1%	+0,3%	8,0
Taux d'occupation des lits (%)	75,0	73,9	78,8	76,5		•	71,1

Tableau 41: Occupation des lits à l'INCCI, 2010-2014

Sources

- Journées : Données CNS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, soins normaux et intensifs, présence à minuit et ESMJ
- Lits budgétisés CNS

	Lits aigus budgétisés	Lits occupés en moyenne par jour	Occupation minimale par jour	Occupation maximale par jour	Taux d'occupation (en % des lits occupés sur l'année)
2010	15	11,2	5	16	75,0
2011	15	11,1	7	16	73,9
2012	15	11,8	5	17	78,8
2013	16	12,2	7	17	76,5
2014	17	12,1	5	17	71,1

Tableau 42: Evolution de l'hospitalisation des non-résidents, à l'INCCI, 2010-2014

(Source : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, présence à minuit et ESMJ)

	Indicateurs	2010	2011	2012	2013	2014
Sálours	Nbre	16	9	16	25	19
Séjours	% du total	3,1%	1,7%	2,9%	4,4%	3,3%
louméee	Nbre	142	99	156	159	162
Journées	% du total	3,5%	2,4%	3,6%	3,5%	3,7%

4.2.2. Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB)

Cf Fascicule 1 – Fiche CFB

Figure 18 : Evolution du nombre de nouveaux cas et du nombre de traitements, au CFB, 2010-2014 (Source : Rapport d'activité CFB 2014)

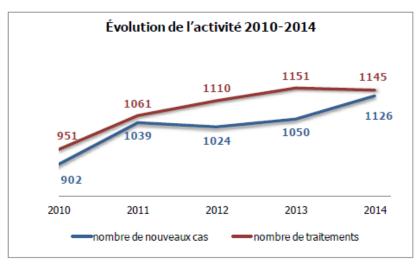
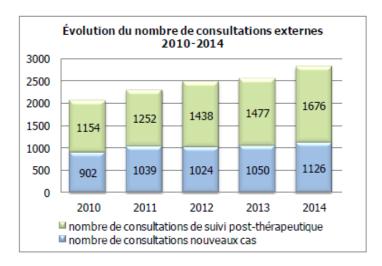


Figure 19 : Evolution du nombre de consultations externes, par type de consultations, au CFB, 2010-2014

(Source : Rapport d'activité CFB 2014)



4.3. Etablissements hospitaliers de moyen séjour

4.3.1. Réhabilitation psychiatrique : CHNP

Tableau 43 : Synthèse des indicateurs-clés au CHNP, 2010-2014

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, présence à minuit et ESMJ (DMS en présence à minuit) / Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH)

	2010	2011	2012	2013	Croissance ann. moy. 2010-13	Evol. 2010/13	2014
Nombre de séjours	666	663	613	603	-3,3%	-9,5%	609
dont ESMJ (nbre)	18	28	14	9	-20,6%	-50,0%	12
dont ESMJ (% total des séjours du CHNP)	2,7%	4,2%	2,3%	1,5%	-18,0%	-44,8%	2,0%
Nombre de journées	78 326	75 106	63 745	78 402	+0,0%	+0,1%	83 705
dont journées hôpital de jour psychiatrique (UO)	4 963	3 254	2 780	3 642	-9,8%	-26,6%	3 329
DMS (présence à minuit)	121	118	106	132	+3,0%	+9,2%	140
Taux d'occupation des lits (%)	84,6	86,1	87,3	85,2			86,1

Tableau 44: Occupation des lits au CHNP, 2010-2014

Journées: CNS, activité opposable, résidents et non-résidents, soins normaux, présence à minuit et ESMJ (hors UO journées hôpital de jour psy)

Lits budgétisés, CNS

	Lits budgétisés	Lits occupés en moyenne par jour	Occupation minimale par jour	Occupation maximale par jour	Taux d'occupation (en % des lits occupés sur l'année)
2010	237	200,5	154	222	84,6
2011	237	203,9	153	234	86,1
2012	237	207,0	154	231	87,3
2013	237	201,9	154	228	85,2
2014	237	204,1	151	225	86,1

Figure 20 : Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents, au CHNP. 2010-2014

(Sources: Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, présence à minuit et ESMJ)

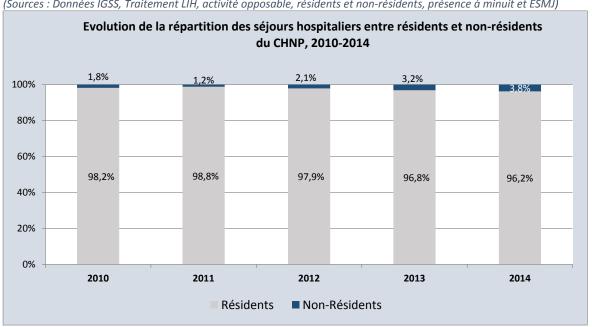


Tableau 45 : Evolution des séjours d'une durée supérieure à 6 mois, au CHNP, 2010-2014

(Source : CHNP)

	2010	2011	2012	2013	2014
Nombre de séjours > 6mois clôturés dans l'année	99	94	97	91	98
Nombre de patients en séjour depuis > 6mois le 31 décembre	97	100	111	117	118
Total nombre de séjours > 6mois	196	194	208	208	216

Tableau 46 : Evolution des hospitalisations de jour psychiatrique, par établissement, 2010-2014

(Source : Données CNS, Traitement LIH, facturation d'unités d'œuvre pour hospitalisation de jour psychiatrique, activité opposable et non opposable, résidents et non-résidents)

		2010	2011	2012	2013	2014
CHdN	Nbre	4 661	3 886	3 962	3 848	5 753
Cridit	% du total des HDJ psy	19,8%	18,9%	17,0%	16,1%	22,9%
CHL	Nbre	5 687	5 668	7 864	8 152	7 320
CITE	% du total des HDJ psy	24,1%	27,6%	33,7%	34,1%	29,1%
СНК	Nbre	5 569	4 979	5 494	5 010	5 509
CHK	% du total des HDJ psy	23,6%	24,3%	23,6%	21,0%	21,9%
CHEM	Nbre	2 671	2 737	3 214	3 241	3 225
CITLIVI	% du total des HDJ psy	11,3%	13,3%	13,8%	13,6%	12,8%
CHNP	Nbre	4 963	3 254	2 780	3 642	3 329
CHIVE	% du total des HDJ psy	21,1%	15,9%	11,9%	15,2%	13,2%
TOTAL		23 551	20 524	23 314	23 893	25 136
	IOIAL	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

4.3.2. Rééducation et convalescence

Rééducation fonctionnelle : Rehazenter

Cf aussi Fascicule 1 – Fiche Rehazenter

Tableau 47 : Synthèse des indicateurs-clés du Rehazenter, 2010-2014

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, Données CNS pour occupation des lits, traitement LIH)

	Indicateurs	2010	2011	2012	2013	2014
Séjours	Nbre	486	478	553	542	503
Journées	Nbre	25 803	24 085	25 473	24 650	23 699
DMS jours (prése	ence à minuit)	53,4	50,5	46,5	45,8	47,2
Occupation des	lits Taux d'occupation (%)	89,0%	88,8%	89,2%	91,0%	82,0%

Tableau 48: Occupation des lits au Rehazenter, 2010-2014

Sources

Journées: Données CNS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, soins normaux et intensifs, présence à minuit et ESMJ

Lits budgétisés CNS

	Lits budgétisés	Lits occupés en moyenne par jour	Occupation minimale par jour	Occupation maximale par jour	Taux d'occupation (en % des lits occupés sur l'année)
2010	72	64,1	52	72	89,0
2011	72	63,9	54	72	88,8
2012	72	64,2	55	71	89,2
2013	72	65,5	58	71	91,0
2014	72	59,1	46	70	82,0

Tableau 49: Evolution des hospitalisations du Rehazenter, 2007-2014

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents)

NB : L'année 2007 n'a pas été comptabilisée dans les évolutions car elle correspond à l'année d'ouverture de l'établissement

Indicateurs	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Croissance moy. ann 2008-13	Evol. 2008- 13	2014
Nbre séjours	370	504	478	486	478	553	542	+1,5%	+7,5%	503
Nbre journées	13 019	23 569	22 302	25 803	24 085	25 473	24 650	+0,9%	+4,6%	23699

Tableau 50 : Hospitalisations des patients âgés de 75 ans et plus et part dans le total des hospitalisations du Rehazenter, 2007-2014

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents)

	Indicateurs	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Séjours	Nbre de séjours ≥ 75 ans	67	77	97	76	93	99	85	96
	% dans le total des séjours	18,1%	15,3%	20,3%	15,6%	19,5%	17,9%	15,7%	19,1%
Journées	Nbre de journées≥ 75 ans	2 071	2 050	3 136	2 170	2 480	2 630	2 147	2 289
	% dans le total des journées	15,9%	8,7%	14,1%	8,4%	10,3%	10,3%	8,7%	9,7%
DMS jours	DMS ≥ 75 ans	30,9	26,6	32,3	28,9	26,7	27,1	25,5	24,1
(présence à minuit)	DMS tous âges confondus	35,3	46,8	46,7	53,4	50,5	46,5	45,8	47,2
Occupation des lits	LOM ≥ 75 ans	5,7	5,6	8,6	5,9	6,8	7,2	5,9	6,3
	% dans le total des LOM	15,9%	8,7%	14,1%	8,4%	10,3%	10,3%	8,7%	9,7%

Tableau 51 : Evolution des hospitalisations des non-résidents, au Rehazenter, 2007-2014

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents)

Indic	ateurs	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Séjours	Nbre	49	49	53	48	49	41	50	58
Sejours	% du total	13,2%	9,7%	11,1%	9,9%	10,3%	7,4%	9,2%	11,5%
louméee	Nbre	2 648	3 255	3 422	4 674	2 887	2 378	2 913	3 713
Journées	% du total	20,3%	13,8%	15,3%	18,1%	12,0%	9,3%	11,8%	15,7%

Rééducation gériatrique

Rappel: nombre de lits budgétisés 2010-2014:

- CHdN – Service de rééducation: 15 lits

- ZITHA – Service de rééducation: 30 lits

- CHEM – Service de rééducation: 30 lits

- HIS – Service de rééducation: 30 lits

Tableau 52 : Synthèse des indicateurs-clés de rééducation gériatrique, par établissement, 2010

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements et services de rééducation gériatrique, Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH)

2010	Indicateurs	CHdN-RED	ZITHA-RED	CHEM-RED	HIS	TOTAL
Séjours	Nbre	160	257	284	332	1 033
	% du total	15,5%	24,9%	27,5%	32,1%	100,0%
Journées	Nbre	5 303	10 015	10 323	10 353	35 994
	% du total	14,7%	27,8%	28,7%	28,8%	100,0%
DMS jours (présence à	minuit)	33,1	39,0	36,3	31,2	34,8
	Lits occupés en					
Occupation des lits	moyenne par jour	14,6	27,4	28,3	28,1	98,4
	Taux d'occupation (%)	97,2%	91,4%	94,2%	93,8%	93,7%

Tableau 53 : Synthèse des indicateurs-clés de rééducation gériatrique, par établissement, 2011

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements et services de rééducation gériatrique, Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH)

2011	Indicateurs	CHdN-RED	ZITHA-RED	CHEM-RED	HIS	TOTAL
Séjours	Nbre	137	244	262	322	965
	% du total	14,2%	25,3%	27,2%	33,4%	100,0%
Journées	Nbre	4 866	10 086	10 291	10 172	35 415
	% du total	13,7%	28,5%	29,1%	28,7%	100,0%
DMS jours (présence à r	minuit)	35,5	41,3	39,3	31,6	36,7
	Lits occupés en					
Occupation des lits	moyenne par jour	13,6	27,6	28,3	27,6	97,1
	Taux d'occupation (%)	90,7%	91,8%	94,3%	92,1%	92,5%

Tableau 54 : Synthèse des indicateurs-clés de rééducation gériatrique, par établissement, 2012

(Sources: Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements et services de rééducation gériatrique, Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH)

2012	Indicateurs	CHdN-RED	ZITHA-RED	CHEM-RED	HIS	TOTAL
Séjours	Nbre	125	253	278	334	990
	% du total	12,6%	25,6%	28,1%	33,7%	100,0%
Journées	Nbre	5 329	10 310	10 582	10 250	36 471
	% du total	14,6%	28,3%	29,0%	28,1%	100,0%
DMS jours (présence à l	minuit)	42,6	40,8	38,1	30,7	36,8
	Lits occupés en					
Occupation des lits	moyenne par jour	14,4	27,8	28,2	27,1	97,5
	Taux d'occupation (%)	96,0%	92,6%	94,1%	90,4%	92,9%

Tableau 55 : Synthèse des indicateurs-clés de rééducation gériatrique, par établissement, 2013

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements et services de rééducation gériatrique, Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH)

2013	Indicateurs	CHdN-RED	ZITHA-RED	CHEM-RED	HIS	TOTAL
Séjours	Nbre	119	277	281	311	988
	% du total	12,0%	28,0%	28,4%	31,5%	100,0%
Journées	Nbre	5 386	10 158	10 313	9 820	35 677
	% du total	15,1%	28,5%	28,9%	27,5%	100,0%
DMS jours (présence à r	ninuit)	45,3	36,8	37,0	31,6	36,2
	Lits occupés en moyenne					
Occupation des lits	par jour	14,5	27,6	28,6	27,0	97,7
	Taux d'occupation (%)	96,8%	91,8%	95,3%	90,1%	93,0%

Tableau 56 : Synthèse des indicateurs-clés de rééducation gériatrique, par établissement, 2014

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements et services de rééducation gériatrique, Données CNS pour occupation des lits, Traitement LIH)

2014	Indicateurs	CHdN-RED	ZITHA-RED	CHEM-RED	HIS	TOTAL
Séjours	Nbre	113	255	309	328	1 005
	% du total	11,2%	25,4%	30,7%	32,6%	100,0%
Journées	Nbre	5 256	9 879	10 646	10 072	35 853
	% du total	14,7%	27,6%	29,7%	28,1%	100,0%
DMS jours (présence à n	ninuit)	46,5	38,7	34,7	30,9	35,8
	Lits occupés en moyenne					
Occupation des lits	par jour	14,4	27,0	28,7	27,5	97,6
	Taux d'occupation (%)	96,2%	90,1%	95,6%	91,6%	93,0%

Tableau 57 : Evolution des hospitalisations de rééducation gériatrique, par établissement, 2007-2014

Etablis- sements	Indicateurs	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Croissance moy. ann 2007-13	Evol. 2007-13	2014
	Nbre séjours	126	144	139	160	137	125	119	-0,9%	-5,6%	113
CHdN-RED	% du total	12,5%	12,8%	13,2%	15,5%	14,2%	12,6%	12,0%	-0,6%	-3,8%	11,2%
CHUN-KED	Nbre journées	4 266	5 131	5 326	5 303	4 866	5 329	5 386	+4,0%	+26,3%	5 256
	% du total	13,4%	13,4%	14,1%	14,7%	13,7%	14,6%	15,1%	+2,0%	+12,6%	14,7%
	Nbre séjours	211	277	240	257	244	253	277	+4,6%	+31,3%	255
ZITHA-RED	% du total	21,0%	24,6%	22,8%	24,9%	25,3%	25,6%	28,0%	+5,0%	+33,7%	25,4%
ZIINA-NED	Nbre journées	7 584	10 207	9 983	10 015	10 086	10 310	10 158	+5,0%	+33,9%	9 879
	% du total	23,8%	26,7%	26,3%	27,8%	28,5%	28,3%	28,5%	+3,0%	+19,5%	27,6%
	Nbre séjours	340	372	336	284	262	278	281	-3,1%	-17,4%	309
CHEM-RED	% du total	33,8%	33,0%	31,9%	27,5%	27,2%	28,1%	28,4%	-2,8%	-15,8%	30,7%
CHEIVI-KED	Nbre journées	10 795	12 744	12 281	10 323	10 291	10 582	10 313	-0,8%	-4,5%	10 646
	% du total	33,9%	33,3%	32,4%	28,7%	29,1%	29,0%	28,9%	-2,6%	-14,8%	29,7%
	Nbre séjours	329	334	337	332	322	334	311	-0,9%	-5,5%	328
HIS	% du total	32,7%	29,6%	32,0%	32,1%	33,4%	33,7%	31,5%	-0,6%	-3,7%	32,6%
піз	Nbre journées	9 173	10 135	10 305	10 353	10 172	10 250	9 820	+1,1%	+7,1%	10 072
	% du total	28,8%	26,5%	27,2%	28,8%	28,7%	28,1%	27,5%	-0,8%	-4,5%	28,1%
TOTAL	Nbre séjours	1 006	1 127	1 052	1 033	965	990	988	-0,3%	-1,8%	1 005
TOTAL	Nbre journées	31 818	38 217	37 895	35 994	35 415	36 471	35 677	+1,9%	+12,1%	35 853

Figure 21 : Evolution des séjours de rééducation gériatrique, par établissement, 2007-2014 (Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements et services de rééducation gériatrique)

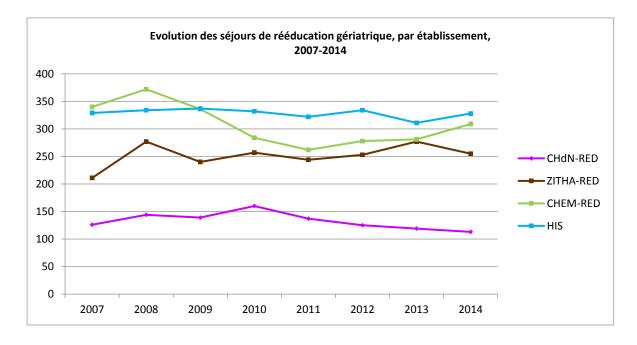


Tableau 58 : Evolution de la durée moyenne de séjour en rééducation gériatrique, par établissement, 2007-2014

(en nombre de jours)

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements et services de rééducation gériatrique, présence à minuit)

Etablissements	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
CHdN-RED	33,9	35,6	38,3	33,1	35,5	42,6	45,3	46,5
ZITHA-RED	35,9	36,8	41,6	39,0	41,3	40,8	36,8	38,7
CHEM-RED	31,8	34,4	36,8	36,3	39,3	38,1	37,0	34,7
HIS	27,9	30,4	30,6	31,2	31,6	30,7	31,6	30,9
TOTAL	31,7	34,0	36,1	34,8	36,7	36,8	36,2	35,8

Tableau 59 : Occupation des lits de rééducation gériatrique, par établissement, 2013

Sources - Journées : Données CNS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements et services de rééducation gériatrique, <u>présence à minuit</u> (pas d'ESMJ)

- Lits planifiés : Lits autorisés au Plan Hospitalier 2009 / Lits budgétisés

Etablissements	Lits de rééducation budgétisés	Lits occupés en moyenne par jour	Occupation minimale par jour	Occupation maximale par jour	Taux d'occupation (en % des lits occupés sur l'année)
CHdN - RED	15	14,5	12	16	96,8
ZITHA - RED	30	27,6	19	31	91,8
CHEM - RED	30	28,6	24	31	95,3
HIS	30	27,0	20	30	90,1
GDL	105	97,7	81	104	93,0

Figure 22 : Pyramide des âges des journées d'hospitalisation en rééducation gériatrique, au GDL, 2013

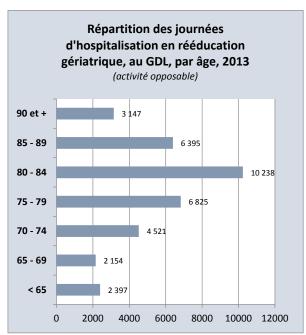


Tableau 60 : Evolution de la répartition des journées de rééducation gériatrique, par âge, au GDL, 2007-2014

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements et services de rééducation gériatrique)

	rracingae,							
Age	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
< 65	8,7%	7,7%	7,8%	6,4%	7,4%	7,2%	6,7%	4,0%
65 - 69	7,3%	7,2%	7,2%	8,3%	8,7%	5,5%	6,0%	6,5%
70 - 74	16,7%	14,0%	11,0%	12,6%	12,8%	9,7%	12,7%	13,2%
75 - 79	20,3%	25,9%	22,2%	20,2%	22,0%	20,5%	19,1%	20,0%
80 - 84	24,9%	23,4%	28,1%	26,6%	27,2%	29,6%	28,7%	28,3%
85 - 89	16,1%	15,2%	17,9%	17,7%	15,5%	21,3%	17,9%	20,9%
90 et +	6,1%	6,7%	5,8%	8,3%	6,3%	6,1%	8,8%	7,1%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tableau 61 : Répartition des séjours hospitaliers de rééducation gériatrique, par chapitre ICD 10, par établissement, 2013

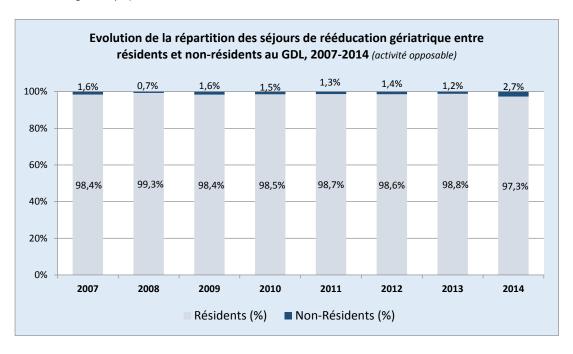
Chapitres ICD 10	CHdN- RED	ZITHA- RED	CHEM- RED	HIS	TOTAL
2- Tumeurs et 3 - Maladies du sang	<5	24	<5	0	29
6 - Maladies du système nerveux	13	16	11	0	40
9 - Maladies de l'appareil circulatoire	31	38	35	0	104
10 - Maladies de l'appareil respiratoire	<5	11	<5	0	15
11 - Maladies de l'appareil digestif	<5	<5	<5	0	10
13 - Maladies du système ostéo-articulaire	14	64	43	0	121
14 - Maladies de l'appareil génito-urinaire	<5	14	<5	0	17
18 - Symptômes - résultats anormaux d'examens	0	9	16	0	25
19 - Lésions traumatiques, empoisonnements	30	52	159	0	241
21 - Facteurs influant sur l'état de santé \rightarrow Z50 - Soins impliquant une rééducation	0	0	<5	311	313
Autres chapitres	<5	23	<5	0	28
Diagnostics inconnus / non codés	18	23	<5	0	45
TOTAL	119	277	281	311	988

Tableau 62 : Evolution de l'hospitalisation en rééducation gériatrique des non-résidents, au GDL, 2007-2014

(Sources : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, non-résidents, établissements et services de rééducation gériatrique)

Indi	icateurs	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Cálouma	Nbre	16	8	17	15	13	14	12	27
Séjours	% du total	1,6%	0,7%	1,6%	1,5%	1,3%	1,4%	1,2%	2,7%
lournées	Nbre	614	183	563	501	391	384	286	820
Journées	% du total	1,9%	0,5%	1,5%	1,4%	1,1%	1,1%	0,8%	2,3%

Figure 23 : Evolution de la répartition des séjours de rééducation gériatrique entre résidents et nonrésidents, au GDL, 2007-2014



Centre de convalescence Château de Colpach

Rappel: une autorisation du contrôle médical est nécessaire pour la prise en charge des cures de convalescence. La prise en charge financière par la CNS d'un séjour de convalescence ne peut dépasser 21 jours par cas, au-delà, ce sont les patients qui doivent prendre leur séjour en charge. Le cas échéant, l'intervention de l'Assurance dépendance reste effective durant leur séjour.

Motifs d'admission en cure de convalescence :

- après une intervention chirurgicale
- après une hospitalisation de longue durée
- après une maladie grave

Tableau 63 : Synthèse des indicateurs-clés de Colpach, 2010-2014

(Sources : Données de l'établissement, tous types de séjours confondus, activité opposable et non opposable, résidents et non-résidents)

In	dicateurs	2010*	2011	2012	2013	2014
Séjours	Nbre	580	629	784	727	826
Journées	Nbre	22 340	31 006	30 583	27 375	31 596
Occupation des lits	Taux d'occupation (%)	81%	85%	83.8%	75%	86.6%

^{*}NB : l'année 2010 était l'année du déménagement du bâtiment de 50 lits vers le nouveau bâtiment de 100 lits. L'établissement comptait 50 lits sur les 6 premiers mois et 100 lits sur les 6 derniers mois.

Tableau 64 : Age moyen des patients à Colpach, 2011-2014

(Sources : Données de l'établissement, tous types de séjours confondus, activité opposable et non opposable, résidents et non-résidents)

	2011	2012	2013	2014
Age moyen des patients	78.5	-	79.1*	82

^{*}âge moyen sur les 6 1ers mois de l'année

Des données plus détaillées pour l'année 2014 sont présentées dans le Fascicule 1 – Fiche de l'établissement de Colpach.

4.4. Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie Haus OMEGA et unités de soins palliatifs hospitalières

Les chiffres qui suivent sont issus du « Deuxième rapport relatif à l'application de la loi du 16 mars 2009 relative aux soins palliatifs, à la directive anticipée et à l'accompagnement en fin de vie » du 28 octobre 2015⁸. Ces valeurs ont été collectées auprès des établissements hospitaliers et peuvent montrer des divergences par rapport aux données collectées auprès des administrations de la sécurité sociale.

Haus Omega

Tableau 65 : Nombre total et âge moyen des patients hospitalisés en soins palliatifs, Haus Omega, 2010-2014

(Source: Haus OMEGA)

	2010	2011	2012	2013	2014
Total des patients hospitalisés en soins palliatifs	17	64	96	89	118
dont hommes		30	53	48	67
dont femmes		34	43	41	51
Age moyen des patients (en années)	62,4	72,9	72,5	71,0	74,5

Tableau 66 : Nombre total des journées et durée moyenne de séjour pour les patients de soins palliatifs, Haus Omega, 2010-2014

(Source: Haus OMEGA)

	2010	2011	2012	2013	2014
Nombre de journées de soins palliatifs	397	4 382	4 661	4 782	4 710
Durée moyenne de séjour	23,6	68,5	48,6	53,7	39,9

CHL

Tableau 67 : Nombre total de patients uniques ayant bénéficié de soins palliatifs, au CHL, 2010-2014 (Source : CHL)

Type de prise en charge	2010	2011	2012	2013	2014
Nombre de patients pris en charge en ambulatoire par	192	235	275	342	369
l'équipe mobile (consultations médecin, infirmières et/ou					
psychologues)					
Nombre de patients hospitalisés dans d'autres unités de soins	605	644	771	816	897
pris en charge par l'équipe mobile					
Nombre de patients pris en charge à l'unité de soins palliatifs	56	85	89	82	109

Tableau 68 : Durée moyenne de séjour des patients hospitalisés à l'unité de soins palliatifs (en jours), au CHL, 2010-2014

(Source : CHL)

	2010	2011	2012	2013	2014
Durée moyenne de séjour à l'unité de soins palliatifs (en jours)	15,82	17,96	17,45	18,73	17,65

⁸ Deuxième rapport relatif à l'application de la loi du 16 mars 2009 relative aux soins palliatifs, à la directive anticipée et à l'accompagnement en fin de vie, 28 octobre 2015. Auteurs: Mme Michèle Wolter, Mme le Docteur Françoise Berthet (Division de la médecine curative, Direction de la santé, Ministère de la sante), Mme le Docteur Murielle Weydert, M. Pierre Biver (Division personnes âgées, Ministère de la Famille, de l'Intégration et à la Grande Région), Mme Laurence Weber, Mme Katharina Ludwig (Inspection générale de la sécurité sociale, Ministère de la Sécurité sociale)

HK

L'hôpital du Kirchberg ne dispose pas de statistiques validées détaillées documentant son activité en soins palliatifs. L'hôpital s'en explique par l'absence d'obligation de documentation en la matière et par le fait que les médecins ne remplissent pas systématiquement les formulaires en vue de l'accord du Contrôle médical de la sécurité sociale pour l'ouverture du droit aux soins palliatifs. En l'absence de codification médicale relative aux soins palliatifs et d'enregistrement par le service de documentation et d'information médicale, les données chiffrées de l'activité de soins palliatifs de l'établissement ne sont pas objectivables.

Un relevé de l'activité du service d'oncologie de 24 lits, dont 10 lits sont réservés aux patients en fin de vie, montre que, pour l'année 2014, sur 7 873 journées d'hospitalisation dans le service, environ 3 149 ont été considérées comme journées de soins palliatifs, représentant environ 40% de l'activité du service. Le nombre de patients concernés, leur provenance, leur durée moyenne de séjour n'ont pas été communiquées dans le cadre du présent rapport.

❖ Zithaklinik

En raison de la stratégie de cet établissement, privilégiant la diffusion de la culture palliative dans toutes les structures faisant partie de l'ancien groupe Zitha, il n'y a pas de statistiques disponibles spécifiques à cette activité. Le nombre de journées identifiées comme relevant des soins palliatifs est de l'ordre de 2 900 par an à la Zithaklinik.

❖ CHEM

Tableau 69 : Nombre total et âge moyen des patients hospitalisés en soins palliatifs et nouveaux patients, au CHEM, 2010-2014

(Source : CHEM)

	2010	2011	2012	2013	2014
Total des patients hospitalisés en soins palliatifs	85	87	103	119	130
dont hommes	38	44	50	53	71
dont femmes	47	43	53	66	59
Age moyen des patients (en années)	69,8	70,1	70,9	71,3	70,6
Total de nouveaux patients en soins palliatifs	85	84	99	115	140

Tableau 70 : Nombre total des journées et durée moyenne de séjour pour les patients hospitalisés en soins palliatifs, au CHEM, 2010-2014

(Source : CHEM)

	2010	2011	2012	2013	2014
Nombre de journées de soins palliatifs	2 743	2 814	2 745	2 560	2 371
Durée moyenne de séjour (en jours)	32,3	32,3	26,7	21,6	18,2

❖ CHdN

Tableau 71 : Nombre total de patients et de nouveaux patients hospitalisés en unité de soins palliatifs, au CHdN, 2010-2014

(Source : CHdN)

	2010	2011	2012	2013	2014
Total de patients hospitalisés en soins palliatifs	82	92	102	80	85
Total de nouveaux patients en soins palliatifs	78	86	92	74	82

Conclusions

En raison de la diversité des modèles organisationnels des unités de soins palliatifs, et des modalités variables de documentation de ces activités, des statistiques agrégées relatives aux soins palliatifs en milieu hospitalier ne peuvent être présentées dans le cadre de ce rapport. En effet, le champ du concept des soins palliatifs varie selon les établissements, de même que la composition de l'équipe pluridisciplinaire, la présence d'une équipe mobile de soins palliatifs, et ces paramètres ont une influence sur les critères d'admission pour une prise en charge en unité de soins palliatifs.

Pour les unités de soins palliatifs dont les lits sont exclusivement réservés aux soins palliatifs, l'occupation moyenne des lits peut être calculée.

Tableau 72 : Journées d'hospitalisation en unités de soins palliatifs et occupation des lits (NB : unités de soins palliatifs : lits exclusivement soins palliatifs)

	2010	2011	2012	2013	2014
CHL (site Eich, 2010-2013 : 5 lits; 2014 : 10 lits)	1 060	1 872	1 818	1 931	2 670
Occupation des lits en moyenne	58,1%	103,0%	99,6%	106,0%	73,2%
Haus Omega (15 lits)	397	4 382	4 661	4 782	4 710
Occupation des lits en moyenne	7,3%	80,0%	84,9%	87,3%	86,0%
CHEM (8 lits)	2 743	2 814	2 745	2 560	2 371
Occupation des lits en moyenne	93,9%	96,4%	94,0%	87,7%	81,2%
CHdN (6 lits)	1 217	1 469	1 564	1 177	1 342
Occupation des lits en moyenne	55,6%	67,1%	71,4%	53,7%	61,3%
Total national des journées en unités de soins palliatifs	5 417	10 537	10 788	10 450	11 093
Occupation nationale des lits en moyenne	43,7%	84,9%	86,7%	84,2%	77,9%

5. Analyse des activités médico-techniques, 2002-2014

5.1. Récapitulatif des prestations médico-techniques

5.1.1. Prestations médico-techniques générales

Tableau 73 : Récapitulatif des prestations médico-techniques générales, au GDL, 2002-2014

(Source : Données CNS, Traitement LIH, activité opposable et non opposable, résidents et non-résidents, tous les hôpitaux luxembourgeois)

Prestations m techniques gé			Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy 2010-13	Crse ann. moy. 2002-13	2014
Laboratoires	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	1 028 859,8	1 281 920,5	1 327 799	1 235 255	1 151 936	1 141 934	1 214 231,0	+1,6%	1 203 890
		Nbre UO opp.	993 861,8	1 246 494,3	1 285 884	1 129 935	1 085 766	1 101 330	1 150 728,8	+1,6%	1 108 336
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	96,6%	97,2%	96,8%	91,5%	94,3%	96,4%	94,8%		92,1%
		Nbre UO opp. résidents		1 196 315,3						+1 4%	1 049 786
		% du total opp.	96,9%	96,0%	95,6%	95,4%	95,2%	94,7%		. 1,470	94,7%
		Nbre UO opp. non résidents							95,3%	0.00/	
			30 842,5	50 179,0	56 348	51 678	51 986	58 611	54 655,8	+8,2%	58 550
		% du total opp.	3,1%	4,0%	4,4%	4,6%	4,8%	5,3%	4,7%		5,3%
Policlinique- Urgences	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés. Nbre UO opp.		1 041 574,0							1 193 276 1 153 606
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	97,8%	97,7%	96,6%	96,4%	97,4%	96,8%	96,8%		96,7%
		Nbre UO opp. résidents	761 809,8	964 637,8	1 001 845	1010777	1 026 838	1 047 793	1021813,3	+4,3%	1 072 546
		% du total opp.	96,1%	94,8%	94,2%	94,1%	94,0%	93,3%	93,9%		93,0%
		Nbre UO opp. non résidents	30 583,8	52 756,0	61 496	63 453	65 953	75 816	66 679,5	+11,0%	81 060
		% du total opp.	4,0%	5,5%	5,8%	5,9%	6,0%	6,7%	6,1%		7,0%
Imagerie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	522 677,5	497 260,0	503 397	520 120	537 415	541 495	525 606,8	+0,2%	544 675
médicale		Nbre UO opp.	434 654,0	480 605,0	483 243	501 859	519 124	522 980	506 801,5	+2,1%	526 712
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	83,2%	96,7%	96,0%	96,5%	96,6%	96,6%	96,4%		96,7%
		Nbre UO opp. résidents	419 584,8	459 498,0	459 450	476 646	492 873	493 496	480 616,3	+1,9%	495 033
		% du total opp.	96,5%	95,6%	95,1%	95,0%	94,9%	94,4%	94,8%		94,0%
		Nbre UO opp. non résidents	15 069,3	21 107,0	23 793	25 213	26 251	29 484	26 185,3	+7,3%	31 679
		% du total opp.	3,5%	4,4%	4,9%	5,0%	5,1%	5,6%	5,2%		6,0%
IRM	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	20 727,3	35 520,5	45 556	46 535	46 234	47 821	46 536,5	+15,0%	48 476
		Nbre UO opp.	20 053,0	34 268,8	43989	45 020	44765	46466	45 060,0	+14,9%	47 093
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	96,7%	96,5%	96,6%	96,7%	96,8%	97,2%	96,8%		97,1%
		Nbre UO opp. résidents	19 357,5	32 334,3	41229	42 481	42053	43324	42 271,8	+14,5%	43 806
		% du total opp.	96,5%	94,4%	93,7%	94,4%	93,9%	93,2%	93,8%		93,0%
		Nbre UO opp. non résidents	695,5	1 934,5	2760	2 539	2712	3142	2 788,3	+25,4%	3 287
		% du total opp.	3,5%	5,6%	6,3%	5,6%	6,1%	6,8%	6,2%		7,0%
Salles opératoires	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	54 221,3	59 555,0	60 294	62 898	63 083	65 200	62 868,8	+2,4%	66 875
operatories		Nbre UO opp.	52 655,5	57 947,0	58 659	61 628	61 001	63 168	61 114,0	+2,3%	64 635
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	97,1%	97,3%	97,3%	98,0%	96,7%	96,9%	97,2%		96,7%
		Nbre UO opp. résidents	50 817,0	55 149,0	55 374	57 917	57 196	58 765	57 313,0	+2,0%	60 054
		% du total opp.	96,5%	95,2%	94,4%	94,0%	93,8%	93,0%	93,8%		92,9%
		Nbre UO opp. non résidents	1 838,5	2 798,0	3 285	3 711	3 805	4 403	3 801,0	+9,7%	4 581
C-II	Tabal and tri	% du total opp.	3,5%					7,0%	6,2%		7,1%
Salles d'accouchement	rotal activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	5 486,3	5 942,0	6 476	5 715	5 850	5 992	6 008,3	+1,0%	6 100
a accounterment	doub oath to Com	Nbre UO opp.	5 285,8	5 659,0	6125	5 364	5510	5659	5 664,5	+0,8%	5 778
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp) Nbre UO opp. résidents	96,3% 4 972,8	95,2% 5 141,0	94,6% 5388	93,9% 4 662	94,2% 4872	94,4% 4937	94,3% 4 964,8	+0,0%	94,7% 5 027
		% du total opp.	94,1%	90,8%	88,0%	86,9%	88,4%	87,2%	87,6%		87,0%
		Nbre UO opp. non résidents	313,0	518,0	737	702	638	722	699,8	+9,4%	751
		% du total opp.	5,9%	9,2%	12,0%	13,1%	11,6%	12,8%	12,4%		13,0%

Prestations m techniques ge			Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy 2010-13	Crse ann. moy. 2002-13	2014
Chimiothérapie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	16 337,0	18 564,8	20 529	22 305	22 850	22 150	21 958,5	+4,1%	22 082
		Nbre UO opp.	15 874,3	19 385,0	19998	21 353	22084	21514	21 237,3	+4,1%	21 309
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	97,2%	104,4%	97,4%	95,7%	96,6%	97,1%	96,7%		96,5%
		Nbre UO opp. résidents	15 610,5	18 966,0	19445	20 705	21124	20620	20 473,5	+3,8%	20 318
		% du total opp.	98,3%	97,8%	97,2%	97,0%	95,7%	95,8%	96,4%		95,3%
		Nbre UO opp. non résidents	263,8	419,0	553	648	960	894	763,8	+15,8%	991
		% du total opp.	1,7%	2,2%	2,8%	3,0%	4,3%	4,2%	3,6%		4,7%
Ergothérapie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	82 569,0	174 306,0	168 802	179 856	193 477	197 479	184 903,5	+10,4%	201 228
		Nbre UO opp.	84 260,5	111 731,5	134 300	175 750	191 008	193 988	173 761,5	+11,5%	196 887
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	102,0%	64,1%	79,6%	97,7%	98,7%	98,2%	94,0%		97,8%
		Nbre UO opp. résidents	77 543,5	102 019,8	121 376	163 125	179 452	179 569	160 880,5	+12,0%	182 048
		% du total opp.	92,0%	91,3%	90,4%	92,8%	93,9%	92,6%	92,6%		92,5%
		Nbre UO opp. non résidents	6 717,0	9 711,8	12 924	12 625	11 556	14 419	12 881,0	+7,1%	14 839
		% du total opp.	8,0%	8,7%	9,6%	7,2%	6,1%	7,4%	7,4%		7,5%
Kinésithérapie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	371 480,3	423 922,3	477 643	486 674	486 577	526 024	494 229,5	+5,7%	522 419
		Nbre UO opp.	286 106,0	390 894,3	443709	473 719	487123	515184	479 933,8	+10,3%	509 500
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	77,0%	92,2%	92,9%	97,3%	100,1%	97,9%	97,1%		97,5%
		Nbre UO opp. résidents	273 758,8	369 795,0	415656	445 644	459659	479893	450 213,0	+9,8%	470 870
		% du total opp.	95,7%	94,6%	93,7%	94,1%	94,4%	93,1%	93,8%		92,4%
		Nbre UO opp. non résidents	12 347,3	21 099,3	28053	28 075	27464	35291	29 720,8	+22,3%	38 630
		% du total opp.	4,3%	5,4%	6,3%	5,9%	5,6%	6,9%	6,2%		7,6%
Hémodialyse	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	32 174,0	40 482,8	47 242	48 783	49 980	54 142	50 036,8	+5,0%	56 845
		Nbre UO opp.	31 986,5	40 095,3	46 913	48 201	49 154	53 227	49 373,8	+4,9%	56 048
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	99,4%	99,0%	99,3%	98,8%	98,3%	98,3%	98,7%		98,6%
		Nbre UO opp. résidents	30 876,5	38 244,5	44 874	45 921	46 222	48 410	46 356,8	+4,0%	50 820
		% du total opp.	96,5%	95,4%	95,7%	95,3%	94,0%	91,0%	93,9%		90,7%
		Nbre UO opp. non résidents	1 110,0	1 850,8	2 039	2 280	2 932	4 8 1 7	3 017,0	+31,1%	5 228
		% du total opp.	3,5%	4,6%	4,3%	4,7%	6,0%	9,0%	6,1%		9,3%
Médecine	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	15 695,8	17 830,3	16 496	16 796	16 469	15 906	16 416,8	-1,3%	17 037
nucléaire		Nbre UO opp.	17 935,7	17 279,0	15 998	16 266	16 122	15 481	15 966,8	-1,4%	16 541
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	114,3%	96,9%	97,0%	96,8%	97,9%	97,3%	97,3%		97,1%
		Nbre UO opp. résidents	17 534,3	16 766,8	15 410	15 661	15 436	14 877	15 346,0	-1,6%	15 835
		% du total opp.	97,8%	97,0%	96,3%	96,3%	95,7%	96,1%	96,1%		95,7%
		Nbre UO opp. non résidents	401,3	512,3	588	605	686	604	620,8	+5,9%	706
		% du total opp.	2,2%	3,0%	3,7%	3,7%	4,3%	3,9%	3,9%		4,3%

NB : la croissance annuelle moyenne a été calculée sur la période 2004-2013 pour l'ergothérapie et 2003-2013 en raison de l'absence de données pour les années antérieures.

5.1.2. <u>Prestations médico-techniques liées à des services et équipements</u> nationaux

Tableau 74 : Récapitulatif des prestations médico-techniques liées à des services et équipements nationaux, au GDL, 2002-2014

(Source : Données CNS, Traitement LIH, activité opposable et non opposable, résidents et non-résidents, tous les hôpitaux luxembourgeois)

Prestations m équipements		es liées à des services et	Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy 2010-13	Crse ann. moy. 2002-13	2014
Cardiologie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	2 604,0	2 755,5	3 107	3 436	3 429	3 141	3 278,3	+2,0%	3 103
interventionnelle		Nbre UO opp.	2 531,0	2 683,8	3 045	3 360	3 354	3 078	3 209,3	+2,1%	3 015
'INCCI)	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	97,2%	97,4%	98,0%	97,8%	97,8%	98,0%	97,9%		97,29
		Nbre UO opp. résidents	2 461,3	2 584,8	2 941	3 241	3 214	2 912	3 077,0	+1,8%	2 874
		% du total opp.	97,2%	96,3%	96,6%	96,5%	95,8%	94,6%	95,9%		95,3%
		Nbre UO opp. non résidents	69,8	99,0	104	119	140	166	132,3	+11,3%	141
		% du total opp.	2,8%	3,7%	3,4%	3,5%	4,2%	5,4%	4,1%		4,7%
Chirurgie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	810 392,5	690,0	778	845	911	808	835,5	+3,5%	837
cardiaque		Nbre UO opp.	561,5	674,3	759	828	886	787	815,0	+3,7%	81:
(INCCI)	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	0,1%	97,7%	97,6%	98,0%	97,3%	97,4%	97,5%		96,9%
		Nbre UO opp. résidents	549,5	650,3	734	808	855	765	790,5	+3,5%	781
		% du total opp.	97,9%	96,4%	96,7%	97,6%	96,5%	97,2%	97,0%		96,3%
		Nbre UO opp. non résidents	12,0	24,0	25	20	31	22	24,5	+16,8%	30
		% du total opp.	2,1%	3,6%	3,3%	2,4%	3,5%	2,8%	3,0%		3,7%
Lithotritie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	226,5	345,5	646	642	624	707	654,8	+12,2%	832
extracorporelle		Nbre UO opp.	221,8	337,0	639	625	617	696	644,3	+12,4%	810
(CHL) c	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	97,9%	97,5%	98,9%	97,4%	98,9%	98,4%	98,4%		97,4%
		Nbre UO opp. résidents	217,3	318,8	600	582	586	648	604,0	+11,8%	724
		% du total opp.	98,0%	94,6%	93,9%	93,1%	95,0%	93,1%	93,8%		89,4%
		Nbre UO opp. non résidents	<5	18,3	39	43	31	48	40,3	+33,5%	86
		% du total opp.	2,0%	5,4%	6,1%	6,9%	5,0%	6,9%	6,2%		10,6%
PET Scan	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	1 064,7	2 025,8	2 223	2 391	2 489	2 596	2 424,8		2 672
(CHL)		Nbre UO opp.	1 051,7	1 928,3	2 126	2300	2409	2 484	2 329,8		2572
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	98,8%	95,2%	95,6%	96,2%	96,8%	95,7%	96,1%		96,3%
		Nbre UO opp. résidents	1 003,0	1 749,3	1 883	2021	2122	2 193	2 054,8		2251
		% du total opp.	95,4%	90,7%	88,6%	87,9%	88,1%	88,3%	88,2%		87,5%
		Nbre UO opp. non résidents	48,7	179,0	243	279	287	291	275,0		321
		% du total opp.	4,6%	9,3%	11,4%	12,1%	11,9%	11,7%	11,8%		12,5%
Fécondation in	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	98,0	279,0	314	371	405	448	384,5		511
vitro		Nbre UO opp.	78,0	251,5	292	354	388	412	361,5		481
(CHL)	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	79,6%	90,1%	93,0%	95,4%	95,8%	92,0%	94,0%		94,1%
		Nbre UO opp. résidents	73,0	220,5	232	281	315	329	289,3		386
		% du total opp.	93,6%	87,7%	79,5%	79,4%	81,2%	79,9%	80,0%		80,2%
		Nbre UO opp. non résidents	5,0	31,0	60	73	73	83	72,3		95
		% du total opp.	6,4%	12,3%	20,5%	20,6%	18,8%	20,1%	20,0%		19,8%
Caisson	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	1 091,8	1 154,8	847	759	669	758	758,3	-4,4%	866
d'oxygéno- hérapie do		Nbre UO opp.	1 075,3	1 127,8	838	756	648	736	744,5	-4,7%	751
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	98,5%	97,7%	98,9%	99,6%	96,9%	97,1%	98,2%	-0,3%	86,7%
hyperbare (CHEM)		Nbre UO opp. résidents	1 047,5	1 071,0	814	687	584	630	678,8	-5,8%	675
		% du total opp.	97,4%	95,0%	97,1%	90,9%	90,1%	85,6%	91,2%	-1,2%	89,9%
		Nbre UO opp. non résidents	27,8	56,8	24	69	64	106	65,8	+13,2%	76

Prestations m équipements		es liées à des services et	Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy 2010-13	2014
Curiethérapie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.			11	15	21	11	14,5	10
(CFB)		Nbre UO opp.			11	15	21	10	14,3	10
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)			100,0%	100,0%	100,0%	90,9%	98,3%	100,0%
		Nbre UO opp. résidents			10	12	21	10	13,3	10
		% du total opp.			90,9%	80,0%	100,0%	100,0%	93,0%	100,0%
		Nbre UO opp. non résidents			<5	<5	0	0	<5	0
		% du total opp.			9,1%	20,0%	0,0%	0,0%	7,0%	0,0%
Radiothérapie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	18 085,5	19 633,0	22 530	25 053	25 322	27 951	25 214,0	27 350
(CFB)		Nbre UO opp.	17 355,5	18 787,8	21 460	24 191	24 439	26 950	24 260,0	26 397
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	96,0%	95,7%	95,3%	96,6%	96,5%	96,4%	96,2%	96,5%
		Nbre UO opp. résidents	16 626,5	17 391,8	18 796	20 871	20 861	23 334	20 965,5	22 031
		% du total opp.	95,8%	92,6%	87,6%	86,3%	85,4%	86,6%	86,4%	83,5%
		Nbre UO opp. non résidents	729,0	1 396,0	2 664	3 320	3 578	3 616	3 294,5	4 366
		% du total opp.	4,2%	7,4%	12,4%	13,7%	14,6%	13,4%	13,6%	16,5%
Gymnase	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.		11 187,3	16 000	19 632	20 178	23 203	19 753,3	20 956
(RHZ)		Nbre UO opp.		12 883,0	15 580	19033	19733	22 690	19 259,0	21606
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)		115,2%	97,4%	96,9%	97,8%	97,8%	97,5%	103,1%
		Nbre UO opp. résidents		10 844,0	13 292	16303	16901	19 388	16 471,0	18138
		% du total opp.		84,2%	85,3%	85,7%	85,6%	85,4%	85,5%	83,9%
		Nbre UO opp. non résidents			2 288	2730	2832	3 302	2 788,0	3468
	8	% du total opp.			14,7%	14,3%	14,4%	14,6%	14,5%	16,1%
Appartements	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.			1021	932	947	1014	978,5	996
thérapeutiques		Nbre UO opp.		616,0	941	932	781	865	879,8	872
(RHZ)	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)			92,2%	100,0%	82,5%	85,3%	89,9%	87,6%
		Nbre UO opp. résidents		492,5	468	727	681	541	604,3	525
		% du total opp.		80,0%	49,7%	78,0%	87,2%	62,5%	68,7%	60,2%
		Nbre UO opp. non résidents		123,5	473	205	100	324	275,5	347
		% du total opp.		20,0%	50,3%	22,0%	12,8%	37,5%	31,3%	39,8%
Hydrothérapie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	4 286,3	11 763,5	18 899	18 553	19 604	20 943	19 499,8	21 928
(RHZ)	{	Nbre UO opp.	4 082,0	10 295,3	18 213	17933	18990	20 266	18 850,5	20409
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	95,2%	87,5%	96,4%	96,7%	96,9%	96,8%	96,7%	93,1%
		Nbre UO opp. résidents	3 615,5	9 023,5	15 737	15601	16523	17 420	16 320,3	17283
	8	% du total opp.	88,6%	87,6%	86,4%	87,0%	87,0%	86,0%	86,6%	84,7%
		Nbre UO opp. non résidents	466,5	1 271,8	2 476	2332	2467	2 846	2 530,3	3126
		% du total opp.	11,4%	12,4%	13,6%	13,0%	13,0%	14,0%	13,4%	15,3%

5.2. Focus

5.2.1. Services d'urgence

Tableau 75 : Evolution des passages enregistrés aux services d'urgence, par établissement, 2010-2014

(Source : Données des hôpitaux)

Indicateurs	Etablissements	2010	2011	2012	2013	2014
Nombre total de passages enregistrés aux	CHL	66 530	69 067	67 802	68 340	66 762
services d'urgences (nbre d'UO)	HK (adultes)	49 731	44 678	53 297	47 521	48 479
	ZITHA	60 903	63 135	65 068	64 547	77 222
	CHEM	64 845	72 722	75 806	79 816	79 970
Nombre de passages enregistrés aux services	CHL	59 805	64 119	63 877	64 521	61 970
d'urgence en relation avec une prestation urgente (passages avec un acte médical ou	HK/ZITHA		pa	s de donné	es	
une consultation médicale)	CHEM	61 071	69 127	70 962	75 031	75 021
Nombre de passages enregistrés concernant	CHL	31 744	33 868	32 563	32 439	32 983
les enfants jusqu'à 15 révolus	НК	19 149	20 582	21 019	19 685	21 338
	CHEM	8 620	9 668	10 078	10 515	11 209

NB: CHdN: données non fournies

Notes des hôpitaux :

- CHI ·

La différence entre le nombre total de passages aux urgences (nombres d'UO) et les passages avec un acte médical ou une consultation, peut s'expliquer par les raisons suivantes :

- les patients sont venus, mais sont repartis avant d'avoir vu un médecin,
- les patients sont venus pour un examen biologique,
- les patients sont venus spécifiquement pour un acte infirmier (changement de pansement) lors des jours de garde.
- les patients ont été directement hospitalisés.

- Hôpital Kirchberg :

- les chiffres des urgences adultes correspondent au nombre de passages enregistrés aux 147 jours de garde « officiels » au niveau national
- les chiffres des urgences pédiatriques correspondent à l'ensemble des passages enregistrés sur les 365 jours de l'année
- **Zithaklinik** : le nombre de passages comprend non seulement les passages aux 72 jours de garde mais également les passages enregistrés aux autres jours dits de petite garde ou policlinique médicale et chirurgicale.
- **CHEM**: pour 2010 et 2011, il s'agit d'une estimation

5.2.2. Imagerie médicale

Cf aussi Tableau n°13 (p.31): Répartition des équipements d'imagerie médicale, par établissement, 2015

Tableau 76 : Récapitulatif des prestations médico-techniques d'imagerie médicale, au GDL, 2002-2014

(Source : Données CNS, Traitement LIH, activité opposable et non opposable, résidents et non-résidents, tous les hôpitaux luxembourgeois)

Prestations d'imagerie	s médico-techniqu médicale	ies	Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy 2010-13	Crse ann. moy. 2002-13	2014
Imagerie	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non	522 677,5	497 260,0	503 397	520 120	537 415	541 495	525 606,8	+0,2%	544 675
médicale		Nbre UO opp.	434 654,0	480 605,0	483 243	501 859	519 124	522 980	506 801,5	+2,1%	526 712
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	83,2%	96,7%	96,0%	96,5%	96,6%	96,6%	96,4%		96,7%
		Nbre UO opp. résidents	419 584,8	459 498,0	459 450	476 646	492 873	493 496	480 616,3	+1,9%	495 033
		% du total opp.	96,5%	95,6%	95,1%	95,0%	94,9%	94,4%	94,8%		94,0%
		Nbre UO opp. non résidents	15 069,3	21 107,0	23 793	25 213	26 251	29 484	26 185,3	+7,3%	31 679
		% du total opp.	3,5%	4,4%	4,9%	5,0%	5,1%	5,6%	5,2%		6,0%
IRM	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non	20 727,3	35 520,5	45 556	46 535	46 234	47 821	46 536,5	+15,0%	48 476
		Nbre UO opp.	20 053,0	34 268,8	43989	45 020	44765	46466	45 060,0	+14,9%	47 093
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	96,7%	96,5%	96,6%	96,7%	96,8%	97,2%	96,8%		97,1%
		Nbre UO opp. résidents	19 357,5	32 334,3	41229	42 481	42053	43324	42 271,8	+14,5%	43 806
		% du total opp.	96,5%	94,4%	93,7%	94,4%	93,9%	93,2%	93,8%		93,0%
		Nbre UO opp. non résidents	695,5	1 934,5	2760	2 5 3 9	2712	3142	2 788,3	+25,4%	3 287
		% du total opp.	3,5%	5,6%	6,3%	5,6%	6,1%	6,8%	6,2%		7,0%
Médecine	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non	15 695,8	17 830,3	16 496	16 796	16 469	15 906	16 416,8	-1,3%	17 037
nucléaire		Nbre UO opp.	17 935,7	17 279,0	15 998	16 266	16 122	15 481	15 966,8	-1,4%	16 541
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	114,3%	96,9%	97,0%	96,8%	97,9%	97,3%	97,3%		97,1%
		Nbre UO opp. résidents	17 534,3	16 766,8	15 410	15 661	15 436	14877	15 346,0	-1,6%	15 835
		% du total opp.	97,8%	97,0%	96,3%	96,3%	95,7%	96,1%	96,1%		95,7%
		Nbre UO opp. non résidents	401,3	512,3	588	605	686	604	620,8	+5,9%	706
		% du total opp.	2,2%	3,0%	3,7%	3,7%	4,3%	3,9%	3,9%		4,3%
PET Scan	Total activité opp.	et non opp. des rés. et non	1 064,7	2 025,8	2 223	2 391	2 489	2 596	2 424,8		2 672
		Nbre UO opp.	1 051,7	1 928,3	2 126	2300	2409	2 484	2 329,8		2572
	dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	98,8%	95,2%	95,6%	96,2%	96,8%	95,7%	96,1%		96,3%
		Nbre UO opp. résidents	1 003,0	1 749,3	1 883	2021	2122	2 193	2 054,8		2251
		% du total opp.	95,4%	90,7%	88,6%	87,9%	88,1%	88,3%	88,2%		87,5%
		Nbre UO opp. non résidents	48,7	179,0	243	279	287	291	275,0		321
		% du total opp.	4,6%	9,3%	11,4%	12,1%	11,9%	11,7%	11,8%		12,5%

5.2.3. Activité opératoire dont chirurgie ambulatoire

Tableau 77 : Répartition des salles opératoires, par établissement et site hospitalier, 2013

(Source : Données CNS pour budgétisation)

Etablissements	Sites	Nombre de salles
CHdN	Ettelbruck	5
	Wiltz	3
CHL		17
CHK	Bohler	3
	HK	8
ZITHA		6
CHEM	Esch	10
	Niederkorn	4
CSM		2
INCCI		2

Tableau 78 : Evolution des passages opératoires enregistrés au bloc opératoire, par établissement, 2010-2014

(Source : Données CNS pour budgétisation, activité opposable et non opposable, résidents et non-résidents)

		2010	2011	2012	2013	2014
CHdN	Nbre	7 841	8 161	7 772	8 273	8 365
	% du total	13,7%	13,2%	12,5%	13,1%	13,1%
CHL	Nbre	12 218	12 652	12 771	12 978	13 351
	% du total	21,3%	20,4%	20,5%	20,5%	20,9%
СНК	Nbre	13 007	14 283	14 628	14 298	14 883
	% du total	22,7%	23,0%	23,5%	22,6%	23,3%
ZITHA	Nbre	7 167	8 269	8 452	8 583	8 470
	% du total	12,5%	13,3%	13,6%	13,6%	13,2%
CHEM	Nbre	13 790	14 957	15 182	15 607	15 338
	% du total	24,0%	24,1%	24,4%	24,7%	24,0%
CSM	Nbre	2 700	2 984	2 702	2 757	2 724
	% du total	4,7%	4,8%	4,3%	4,4%	4,3%
INCCI	Nbre	630	677	778	794	822
	% du total	1,1%	1,1%	1,2%	1,3%	1,3%
GDL	Nbre	57 353	61 983	62 285	63 290	63 953
	% du total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tableau 79 : Liste des gestes chirurgicaux éligibles à l'ambulatoire de la Recommandation du Conseil scientifique et correspondances avec la Nomenclature des actes médicaux

(Source : Recommandation du Conseil scientifique dans le domaine de la santé du 24.09.2014, Caisse Nationale de Santé)

Liste d'actes traceurs selon recommandation Conseil scientifique dans le domaine de la Santé		ces de la Nomenclature des actes et services médicaux des et libellés)								
	Cataracte simple	4G53 : Capsulectomie pour cataracte								
	Simple	4G61 : Discision pour cataracte								
Interventions sur le cristallin avec		4G62 : Extraction du cristallin								
ou sans vitrectomie (chirurgie de la	Cataracte et	{								
cataracte sénile)	cristallin artificiel	4G63 : Extraction du cristallin et pose d'un cristallin individuel								
		4G64: Implantation, explantation ou reposition d'un cristallin artificiel, acte isolé								
	4G81 : Ténotomi	e ou allongement plastique d'un muscle de l'orbite								
Intervention sur muscles et tendons oculaires (chirurgie du strabisme)	4G82 : Avancem	ent, ectomie, récession d'un muscle de l'orbite								
loculaires (cilitargie du strabisilie)	4G83 : Ténotomi	e et avancement combinés des muscles de l'orbite								
	3L41 : Adénotomie, non cumulable avec l'amygdalectomie (3L42/43)									
Adénoi dectomie et/ou amygdalectomie	3L42 : Amygdale	ectomie, uni- ou bilatérale chez l'enfant de moins de 12 ans								
annyguarectonne	3L43 : Amygdale	ctomie, uni- ou bilatérale chez personne de plus de 12 ans								
	3N41 : Réductio	n sanglanted'une fracture du nez ou de sinus, contention comprise								
	3N42 : Traitement chirurgical du rhinophyma, une ou plusieurs séances									
	3N43 : Extractio	n de corps étranger par rhinothomie externe								
	3N44 : Résectior	n d'un éperon ou d'une crête de cloison								
	3N45 : Plastie n	arinaire sur traumatisme, avec greffe								
	3N46 : Plastie narinaire sur cicatrice, un ou plusieurs temps									
Rhinoplasties, septoplasties		stie correctrice, un ou plusieurs temps								
(chirurgie du nez)	3N48 : Rhinoplastie reconstructrice de la pyramide nasale - APCM									
	3N51 : Résection sous-muqueuse d'une déviation de la cloison nasale									
		e de la rhinite atrophique								
		nt d'une synéchie nasale ostéo-cartilagineuse, une ou plusieurs								
	séances									
		n endonasale d'une oblitération choanale osseuse								
	3N55 : Résection	n partielle ou totale d'un cornet (conchotomie, turbinectomie)								
Intervention pour oreilles décollées	Données non inc	cluses dans l'analyse								
Mise en place de drains transtympaniques	3R24 : Drainage	transtympanique								
	Données non inc	cluses dans l'analyse								
Extractions dentaires, implants										
	2F61 : Extirpation	on d'un paquet de varices								
Ligature de veines, stripping	2F62 : Extirpation	on complète des varices de la jambe et du pied								
gature de veines, strippin hirurgie des varices)	· ·	on complète des varices de la jambe et de la cuisse, y compris la								
	crosse de la saphène									
		de la crosse de la saphène et de ses affluents								
Interventions réparatrices pour	2A21 : Cure de h	ernie inguinale, crurale ou autre								
_	2A22 : Cure de h	ernie étranglée sans résection viscérale								
d'éventration	2A23 : Cure de h	ernie avec hydrocèle ou ectopie testiculaire								

Liste d'actes traceurs selon recommandation Conseil	Correspondances de la Nomenclature des actes et services médicaux (Source : CNS, codes et libellés)									
scientifique dans le domaine de la Santé										
Ablation de matériel d'ostéosynthèse	2K35 : Ablation de matériel d'ostéosynthèse par voies d'accès superficielles, désenclouage 2K36 : Ablation de matériel d'ostéosynthèse : hanche, fémur, épaule, humérus									
Traitement chirurgical d'hallux valgus										
Arthroscopie du genou avec ou sans	1R71 : Arthroscopie avec ou sans biopsie									
Arthrotomie pour corps étranger, méniscectomie, synovectomie	K46 : Arthrotomie pour corps étranger, lésions méniscales ou synoviectomie d enou, appareil de fixation compris									
	2E11 : Apénovrétomie palmaire									
Décompression et libération du	Chirurgie pour Dupuytren 2E12 : Extirpation partielle de l'aponévrose palmaire									
canal carpien et chirurgie de l'aponévrose palmaire (Dupuytren)	2E14 : Extirpation totale de l'aponévrose palmaire									
	Décompression / Libération du 2P21 : Intervention pour syndrome du canal carpien avec neurolyst canal carpien									
Circoncision et cure de phimosis	5A41 : Opération pour phimosis (circoncision simple, sans indication médicale, non à charge)									
Chirurgie du canal déférent	5A71 : Chirurgie isolée du canal déférent, sauf opération de stérilisation ou opération de recanalisation après ligature antérieure (non cumulable avec une									
Chirurgie testiculaire pour affections non-malignes	5A81 : Chirurgie de l'ectopie testiculaire (cure de hernie inguinale comprise) 5A82 : Opération sur le testicule ou le cordon spermatique (sauf varicocèle) 5A84 : Cure de varicocèle									
Evacuation d'un utérus gravide <14 semaines, curetage	6A71 : Evacuation d'un utérus gravide par curetage ou aspiration, avant 14 semaines de grossesse									
Interventions sur la vulve ou le vagin, conisation du col utérin	6G66 : Conisation du col ou opération analogue									
	6G31 : Cœlioscopie, culdoscopie									
biopsie ou geste thérapeutique simple	6G32 : Cœlioscopie avec biopsie ou geste thérapeutique simple (sauf intervention sur les trompes pour stérilisation)									

Tableau 80 : Evolution de la chirurgie ambulatoire pour les actes traceurs définis par la Recommandation du Conseil scientifique dans le Domaine de la Santé du 24.09.2014, 2010-2014

			2010			2011			2012			2013			2014	
Libellé et code(s) de la Nomenclature des actes médicaux correspondants	Etablissements	Nbre total d'interventions		Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des
	CHdN	927	463	49,9%	1 073	653	60,9%	1 000	630	63,0%	971	585	60,2%	1 332	882	66,2%
Interventions sur le	CHL	890	515	57,9%	788	508	64,5%	837	575	68,7%	797	504	63,2%	705	491	69,6%
cristallin avec ou sans	снк	345	110	31,9%	458	199	43,4%	488	197	40,4%	532	256	48,1%	677	388	57,3%
	ZITHA	641	399	62,2%	813	504	62,0%	942	663	70,4%	905	799	88,3%	894	790	88,4%
, .	СНЕМ	568	261	46,0%	640	313	48,9%	659	474	71,9%	634	470	74,1%	631	462	73,2%
(4G53, 4G61, 4G62,	CSM	931	230	24,7%	936	272	29,1%	894	451	50,4%	874	628	71,9%	950	785	82,6%
4G63, 4G64)	Sans hôpital	231	231	100,0%	176	176	100,0%	224	224	100,0%	185	185	100,0%	212	212	100,0%
	TOTAL	4 533	2 209	48,7%	4 884	2 625	53,7%	5 044	3 214	63,7%	4 898	3 427	70,0%	5 401	4 010	74,2%
	CHdN	9	8	88,9%	<5	0	0,0%	12	9	75,0%	7	6	85,7%	8	8	100,0%
Intervention sur muscles et	СНК	0	0		0	0		0	0		0	×0		<5	<5	25,0%
tendons oculaires	ZITHA	0	0		0	0		<5	0	0,0%	<5	<5	100,0%	0	0	
Chirurgie du strabisme	СНЕМ	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%	0	0		0	0		0	0	
(4G81, 4G82, 4G83)	CSM	<5	<5	100,0%	<5	0	0,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	0	0	
	TOTAL	13	10	76,9%	7	0	0,0%	16	11	68,8%	11	10	90,9%	12	9	75,0%
	CHdN	421	151	35,9%	418	144	34,4%	397	130	32,7%	426	130	30,5%	395	168	42,5%
	CHL	442	262	59,3%	453	276	60,9%	456	281	61,6%	374	220	58,8%	337	196	58,2%
Total adénoidectomie	СНК	478	130	27,2%	503	156	31,0%	570	168	29,5%	464	134	28,9%	424	140	33,0%
et/ou amygdalectomie	ZITHA	168	72	42,9%	136	59	43,4%	191	97	50,8%	135	65	48,1%	127	55	43,3%
	СНЕМ	468	216	46,2%	514	213	41,4%	568	245	43,1%	493	214	43,4%	472	225	47,7%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	5	5	100,0%	8	8	100,0%	7	7	100,0%	5	5	100,0%
	TOTAL	1 980	834	42,1%	2 029	853	42,0%	2 190	929	42,4%	1 899	770	40,5%	1 760	789	44,8%
Rhinoplasties, septoplasties	CHdN	296	79	26,7%	333	60	18,0%	285	43	15,1%	307	113	36,8%	278	94	33,8%
- Chirurgie du nez	CHL	349	35	10,0%	409	61	14,9%	352	41	11,6%	287	39	13,6%	354	64	18,1%
(3N41, 3N42, 3N43, 3N44,	снк	1 190	69	5,8%	1 196	111	9,3%	1 191	119	10,0%	1 053	86	8,2%	1 033	76	7,4%
3N45, 3N46, 3N47, 3N48, 3N51, 3N52, 3N53, 3N54, 3N55)	ZITHA	228	33	14,5%	178	24	13,5%	193	26	13,5%	186	43	23,1%	206	28	13,6%
NB : tous les codes de la sous-	CHEM	563	190	33,7%	633	193	30,5%	702	187	26,6%	547	159	29,1%	737	186	25,2%
section 3 - Chirurgie du nez sont	CSM	5	0	0,0%	7	0	0,0%	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%	0	0	
inclus dans les données CNS (pas seulement rhinoplastie	Sans hôpital	164	164	100,0%	185	185	100,0%	181	181	100,0%	164	164	100,0%	160	160	100,0%
reconstructrice et septoplastie																
correctrice)	TOTAL	2 795	570	20,4%	2 941	634	21,6%	2 907	597	20,5%	2 547	604	23,7%	2 768	608	22,0%

			2010			2011			2012			2013			2014	
Libellé et code(s) de la Nomenclature des actes médicaux correspondants	Etablissements	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire		Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire
	CHdN	197	148	75,1%	219	169	77,2%	233	170	73,0%	190	143	75,3%	221	192	86,9%
	CHL	259	224	86,5%	267	231	86,5%	248	225	90,7%	230	209	90,9%	204	171	83,8%
Mise en place de drains	СНК	205	149	72,7%	256	191	74,6%	241	187	77,6%	214	158	73,8%	203	158	77,8%
transtympaniques	ZITHA	96	84	87,5%	88	82	93,2%	106	93	87,7%	80	72	90,0%	63	.58	92,1%
(3R24)	СНЕМ	179	159	88,8%	223	196	87,9%	245	220	89,8%	242	210	86,8%	244	222	91,0%
	Sans hôpital	55.	55	100,0%	62	62	100,0%	70	70	100,0%	.69	.69	100,0%	59	59	100,0%
	TOTAL	991	819	82,6%	1 115	931	83,5%	1 143	965	84,4%	1 025	861	84,0%	994	860	86,5%
	CHdN	153	13	8,5%	218	18	8,3%	203	33	16,3%	212	95	44,8%	165	107	64,8%
	CHL	138	93	67,4%	141	110	78,0%	147	111	75,5%	183	154	84,2%	402	379	94,3%
Ligature de veines,	СНК	166	8	4,8%	196	<5	1,0%	234	10	4,3%	227	7	3,1%	253	9	3,6%
stripping	ZITHA	213	149	70,0%	270	196	72,6%	282	197	69,9%	248	204	82,3%	299	230	76,9%
- Chirurgie des varices	СНЕМ	306	132	43,1%	362	186	51,4%	372	201	54,0%	418	203	48,6%	428	212	49,5%
(2F61, 2F62, 2F63, 2F64)	CSM	.9	0	0,0%	7	0	0,0%	5	0	0,0%	6	0	0,0%	<5	0	0,0%
	Sans hôpital	121	121	100,0%	99	99	100,0%	75	75	100,0%	80	80	100,0%	76	76	100,0%
	TOTAL	1 106	516	46,7%	1 293	611	47,3%	1 318	627	47,6%	1 374	743	54,1%	1 624	1 013	62,4%
	CHdN	189	57	30,2%	228	61	26,8%	234	96	41,0%	215	64	29,8%	232	67	28,9%
	CHL	269	155	57,6%	285	180	63,2%	313	185	59,1%	303	187	61,7%	291	190	65,3%
Interventions réparatrices	СНК	192	15	7,8%	249	19	7,6%	247	23	9,3%	231	21	9,1%	218	22	10,1%
pour hernies inguinales ou crurales, cure	ZITHA	180	11	6,1%	225	14	6,2%	200	18	9,0%	203	28	13,8%	186	22	11,8%
d'éventration	СНЕМ	358	81	22,6%	403	96	23,8%	372	115	30,9%	404	132	32,7%	386	114	29,5%
(2A21, 2A22, 2A23)	CSM	13	<5	7,7%	24	<5	4,2%	28	<5	7,1%	14	0	0,0%	10	5	50,0%
	Sans Hôpital	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5		<5	<5	
	TOTAL	1 202	321	26,7%	1 415	372	26,3%	1 395	440	31,5%	1 371	433	31,6%	1 326	423	31,9%
	CHdN	313	232	74,1%	386	271	70,2%	337	244	72,4%	307	221	72,0%	363	257	70,8%
	CHL	501	237	47,3%	525	276	52,6%	440	235	53,4%	478	263	55,0%	453	236	52,1%
	СНК	598	415	69,4%	657	488	74,3%	596	389	65,3%	613	400	65,3%	619	391	63,2%
Ablation de matériel	ZITHA	154	106	68,8%	203	149	73,4%	166	117	70,5%	153	99	64,7%	168	115	68,5%
d'ostéosynthèse	СНЕМ	553	413	74,7%	626	461	73,6%	568	420	73,9%	703	498	70,8%	671	505	75,3%
(2K35, 2K36)	CSM	8	<5	50,0%	11	5	45,5%	13	8	61,5%	5	<5	60,0%	15	7	46,7%
	INCCI	<5	0	0,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	66,7%	<5	<5	66,7%	<5	<5	66,7%
	Sans hôpital	62	62	100,0%	64	64	100,0%	46	46	100,0%	59	59	100,0%	51	51	100,0%
	TOTAL	2 191	1 469	67,0%	2 473	1 715	69,3%	2 169	1 461	67,4%	2 321	1 545	66,6%	2 343	1 564	66,8%
	CHdN	6	0	0,0%	<5	0	0,0%	0	0		<5	0	0,0%	<5	<5	50,0%
	CHL	<5	<5	66,7%	6	<5	66,7%	0	0		5	<5	80,0%	<5	<5	66,7%
Traitement chirurgical	СНК	0	0		0	0		0	0		0	0		<5	0	0,0%
d'hallux valgus	ZITHA	<u><</u> 5	0	0,0%	0	0		0	0		0	0		<5	<5	100,0%
(2E54)	СНЕМ	7	<5	14,3%	5	0	0,0%	13	<5	23,1%	8	<5	25,0%	9	<5	33,3%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	0	0		<5	<5	100,0%	0	0		0	0	
	TOTAL	18	<5	22,2%	12	<5	33,3%	14	<5	28,6%	14	6	42,9%	16	7	43,8%

			2010			2011			2012			2013			2014	
Libellé et code(s) de la Nomenclature des actes médicaux correspondants	Etablissements	d interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	réalisées en ambulatoire	a interventions	prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	réalisées en ambulatoire
	CHdN	19	<5	5,3%	10	0	0,0%	12	0	0,0%	<5	<5	100,0%	<5	0	0,0%
Arthroscopie avec ou sans	CHL	56	19	33,9%	40	9	22,5%	61	5	8,2%	70	9	12,9%	46	<5	4,3%
biopsie	СНК	<5	<5	33,3%	<5	<5	50,0%	<5	<5	75,0%	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%
(1R71)	ZITHA	40	<5	2,5%	67	<5	1,5%	83	9	10,8%	62	5	8,1%	-64	<5	6,3%
,,	CHEM	13	<5	23,1%	14	<5	14,3%	10	5	50,0%	21	11	52,4%	13	<5	30,8%
	Sans hôpital	0	0		0	0		0	0		<5	<5	100,0%	-6	6	100,0%
	TOTAL	131	25	19,1%	135	14	10,4%	170	22	12,9%	157	28	17,8%	133	16	12,0%
	CHdN	302	154	51,0%	253	141	55,7%	262	137	52,3%	250	113	45,2%	278	128	46,0%
Arthrotomie pour corps	CHL	392	15	3,8%	392	18	4,6%	400	18	4,5%	410	18	4,4%	449	9	2,0%
étranger, lésions méniscales ou	СНК	424	80	18,9%	453	77	17,0%	472	121	25,6%	375	113	30,1%	361	103	28,5%
synoviectomie du genou,	ZITHA	86	71	82,6%	101	69	68,3%	111	78	70,3%	103	74	71,8%	84	59	70,2%
appareil de fixation	CHEM	640	196	30,6%	650	231	35,5%	526	202	38,4%	536	220	41,0%	479	191	39,9%
compris	CSM	88	<5 ₁	3,4%	271	22	8,1%	260	39	15,0%	237	70	29,5%	215	83	38,6%
(2K46)	Sans hôpital	7	7	100,0%	9	9	100,0%	<5	<5	100,0%	7	7	100,0%	<5	<5	100,0%
	TOTAL	1 939	526	27,1%	2 129	567	26,6%	2 034	598	29,4%	1 918	615	32,1%	1 869	576	30,8%
	CHdN	230	207	90,0%	197	181	91,9%	177	157	88,7%	225	206	91,6%	238	218	91,6%
Décompression et	CHL	137	99	72,3%	133	100	75,2%	96	68	70,8%	97	64	66,0%	95	62	65,3%
libération du canal carpien	СНК	546	458	83,9%	615	536	87,2%	627	551	87,9%	633	550	86,9%	638	546	85,6%
et chirurgie de l'aponévrose palmaire	ZITHA	193	186	96,4%	217	207	95,4%	179	174	97,2%	193	186	96,4%	188	181	96,3%
(Dupuytren)	CHEM	448	352	78,6%	496	390	78,6%	452	376	83,2%	420	362	86,2%	359	305	85,0%
(2P21, 2E11, 2E12, 2E14)	CSM	98	31	31,6%	84	41	48,8%	94	47	50,0%	57	26	45,6%	83	71	85,5%
NB: 2E13 et 2E15 non inclus	Sans hôpital	16	16	100,0%	6	6	100,0%	<5	<5	100,0%	7	7	100,0%	9	9	100,0%
	TOTAL	1 668	1 349	80,9%	1 748	1 461	83,6%	1 629	1 377	84,5%	1 632	1 401	85,8%	1 610	1 392	86,5%
	CHdN	133	121	91,0%	149	139	93,3%	143	131	91,6%	155	145	93,5%	109	96	88,1%
	CHL	137	131	95,6%	134	124	92,5%	153	143	93,5%	182	164	90,1%	216	208	96,3%
Circoncision et cure de	СНК	217	191	88,0%	212	198	93,4%	179	168	93,9%	198	186	93,9%	237	225	94,9%
phimosis	ZITHA	69	50	72,5%	76	59	77,6%	41	32	78,0%	51	43	84,3%	46	33	71,7%
(5A41) NB : 5A42 non inclus	СНЕМ	313	237	75,7%	328	253	77,1%	303	225	74,3%	345	270	78,3%	277	222	80,1%
NB . JA42 HOH HICIUS	CSM	21	<5	19,0%	14	<5	21,4%	20	8	40,0%	8	<5	25,0%	<5	<5	75,0%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	8	8	100,0%	12	12	100,0%	13	13	100,0%	20	20	100,0%
	TOTAL	893	737	82,5%	921	784	85,1%	851	719	84,5%	952	823	86,4%	909	807	88,8%
	CHdN	0	0		0	0		0	0		<5	0	0,0%	0	0	
СН	CHL	12	12	100,0%	5	5	100,0%	10	10	100,0%	23	23	100,0%	<5	<5	100,0%
	снк	0	0		0	0		<5	0	0,0%	0	0		0	0	
(5A71)	ZITHA	0	0		0	0		<5	<5	50,0%	0	0		0	0	
	СНЕМ	0	0		0	0		<5	0	0,0%	0	0		0	0	
	TOTAL	12	12	100,0%	.5	-5	100,0%	14	11	78,6%	24	23	95,8%	<5	<5	100,0%

			2010			2011			2012			2013			2014	
Libellé et code(s) de la Nomenclature des actes médicaux correspondants	Etablissements	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions		Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des
	CHdN	72	41	56,9%	78	38	48,7%	77	36	46,8%	59	30	50,8%	80	43	53,8%
	CHL	53	29	54,7%	58	44	75,9%	64	48	75,0%	45	32	71,1%	86	62	72,1%
Chirurgie testiculaire pour	СНК	82	8	9,8%	96	11	11,5%	85	18	21,2%	90	16	17,8%	131	54	41,2%
affections non malignes	ZITHA	68	9	13,2%	43	8	18,6%	46	6	13,0%	40	<5	7,5%	39	7	17,9%
(5A81, 5A82, 5A84)	CHEM	157	33	21,0%	145	44	30,3%	155	46	29,7%	168	38	22,6%	164	54	32,9%
, , , ,	CSM	<5	0	0,0%	14	0	0,0%	17	0	0,0%	5	0	0,0%	<5	0	0,0%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	5	5	100,0%	<5	<5	100,0%
	TOTAL	436	121	27,8%	438	149	34,0%	446	156	35,0%	412	124	30,1%	504	223	44,2%
	CHdN	69	37	53,6%	74	42	56,8%	74	44	59,5%	75	57	76,0%	89	59	66,3%
	CHL	118	101	85,6%	147	118	80,3%	137	111	81,0%	177	148	83,6%	194	173	89,2%
Evacuation d'un uterus	СНК	232	175	75,4%	196	146	74,5%	217	163	75,1%	208	162	77,9%	209	166	79,4%
gravide	ZITHA	<5	<5	66,7%	<5	<5	50,0%	<5	0	0,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%
<14 semaines, curetage (6A71)	CHEM	64	49	76,6%	71	49	69,0%	69	55	79,7%	53	43	81,1%	56	37	66,1%
(0/1/1/	INCCI	<5	<5	100,0%	0	0	#DIV/0!	0	0		0	0		0	0	
	Sans hôpital	7	7	100,0%	15	15	100,0%	16	16	100,0%	17	17	100,0%	13	13	100,0%
	TOTAL	494	372	75,3%	505	371	73,5%	514	389	75,7%	532	429	80,6%	564	451	80,0%
	CHdN	9	<5	33,3%	35	14	40,0%	58	26	44,8%	30	<5	10,0%	28	9	32,1%
Interventions sur la vulve	CHL	49	43	87,8%	63	55	87,3%	68	59	86,8%	44	36	81,8%	77	67	87,0%
ou le vagin, conisation du	СНК	51	23	45,1%	90	54	60,0%	100	60	60,0%	86	51	59,3%	121	85	70,2%
col uterin	ZITHA	<5	<5	100,0%	<5	<5	75,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%
(6G66)	CHEM	32	15	46,9%	37	25	67,6%	66	50	75,8%	34	26	76,5%	54	37	68,5%
non inclus : 6G52 et 6G53	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	9	9	100,0%	<5	<5	100,0%	0	0		<5	<5	100,0%
	TOTAL	146	89	61,0%	238	160	67,2%	298	201	67,4%	195	117	60,0%	285		71,2%
	CHdN	6	0	0,0%	5	<5	20,0%	18	<5	16,7%	78	7	9,0%	91	6	6,6%
Coelioscopie, culdoscopie,	CHL	210	57	27,1%	225	52	23,1%	317	62	19,6%	361	78	21,6%	361	56	15,5%
avec biopsie ou geste	СНК	154	12	7,8%	172	6	3,5%	178	13	7,3%	187	18	9,6%	242	9	3,7%
thérapeutique	ZITHA	41	<5	7,3%	64	<5	6,3%	43	<5	7,0%	37	<5	10,8%	32	<5	12,5%
(6G31, 6G32) non inclus : 6G33, 6G34, 6G35	CHEM	32	22	68,8%	18	14	77,8%	28	18	64,3%	37	18	48,6%	42	26	61,9%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%
	TOTAL	444	95	21,4%	488	81	16,6%	586	101	17,2%	701	126	18,0%	770	103	13,4%
TOTAL des actes traceurs Recommandation (hors oreilles décollées et extraction		20 992	10 078	48,0%	22 776	11 337	49,8%	22 738	11 822	52,0%	21 983	12 085	55,0%	22 891	13 057	57,0%

Tableau 81 : Focus sur la chirurgie ambulatoire de la cataracte, 2010-2014

			2010			2011			2012			2013			2014	
Libellé et code(s) de la Nomenclature des actes médicaux correspondants	Etablissements	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire
	CHdN	177	173	97,7%	272	264	97,1%	251	249	99,2%	276	274	99,3%	429	424	98,8%
	CHL	140	137	97,9%	129	129	100,0%	166	163	98,2%	157	156	99,4%	131	131	100,0%
Cataracte simple	СНК	89	87	97,8%	108	107	99,1%	95	94	98,9%	142	140	98,6%	138	136	98,6%
-	ZITHA	110	108	98,2%	138	135	97,8%	146	143	97,9%	152	152	100,0%	152	150	98,7%
(4G53, 4G61, 4G62)	CHEM	124	123	99,2%	125	122	97,6%	139	136	97,8%	129	126	97,7%	111	110	99,1%
	CSM	175	172	98,3%	195	190	97,4%	154	152	98,7%	162	161	99,4%	147	146	99,3%
	Sans hôpital	209	209	100,0%	148	148	100,0%	180	180	100,0%	147	147	100,0%	179	179	100,0%
	TOTAL	1 024	1 009	98,5%	1 115	1 095	98,2%	1 131	1 117	98,8%	1 165	1 156	99,2%	1 287	1 276	99,1%
	CHdN	750	290	38,7%	801	389	48,6%	749	381	50,9%	695	311	44,7%	903	458	50,7%
	CHL	750	378	50,4%	659	379	57,5%	671	412	61,4%	640	348	54,4%	574	360	62,7%
	СНК	256	23	9,0%	350	92	26,3%	393	103	26,2%	390	116	29,7%	539	252	46,8%
Cataracte & cristallin artificiel	ZITHA	531	291	54,8%	675	369	54,7%	796	520	65,3%	753	647	85,9%	742	640	86,3%
(4G63, 4G64)	CHEM	444	138	31,1%	515	191	37,1%	520	338	65,0%	505	344	68,1%	520	352	67,7%
(4005, 4004)	CSM	756	58	7,7%	741	82	11,1%	740	299	40,4%	712	467	65,6%	803	639	79,6%
	Sans hôpital	22	22	100,0%	28	28	100,0%	44	44	100,0%	38	38	100,0%	33	33	100,0%
	TOTAL	3 509	1 200	34,2%	3 769	1 530	40,6%	3 913	2 097	53,6%	3 733	2 271	60,8%	4 114	2 734	66,5%
	CHdN	927	463	49,9%	1 073	653	60,9%	1 000	630	63,0%	971	585	60,2%	1 332	882	66,2%
	CHL	890	515	57,9%	788	508	64,5%	837	575	68,7%	797	504	63,2%	705	491	69,6%
	СНК	345	110	31,9%	458	199	43,4%	488	197	40,4%	532	256	48,1%	677	388	57,3%
Total cataracte	ZITHA	641	399	62,2%	813	504	62,0%	942	663	70,4%	905	799	88,3%	894	790	88,4%
(4G53, 4G61, 4G62, 4G63,	CHEM	568	261	46,0%	640	313	48,9%	659	474	71,9%	634	470	74,1%	631	462	73,2%
4G64)	CSM	931	230	24,7%	936	272	29,1%	894	451	50,4%	874	628	71,9%	950	785	82,6%
	Sans hôpital	231	231	100,0%	176	176	100,0%	224	224	100,0%	185	185	100,0%	212	212	100,0%
	TOTAL	4 533	2 209	48,7%	4 884	2 625	53,7%	5 044	3 214	63,7%	4 898	3 427	70,0%	5 401	4 010	74,2%

Tableau 82 : Focus sur la chirurgie ambulatoire pour adénoïdectomie et/ou amygdalectomie, 2010-2014

			2010			2011			2012			2013			2014	
Libellé et code(s) de la Nomenclature des actes médicaux correspondants	Etablissements	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire
	CHdN	158	150	94,9%	154	141	91,6%	138	128	92,8%	133	128	96,2%	165	158	95,8%
	CHL	224	213	95,1%	241	231	95,9%	249	241	96,8%	218	207	95,0%	178	170	95,5%
Adénotomie, non	СНК	144	125	86,8%	180	153	85,0%	171	152	88,9%	145	127	87,6%	150	138	92,0%
	ZITHA	75	72	96,0%	62	58	93,5%	98	97	99,0%	67	64	95,5%	57	55	96,5%
l'amygdalectomie (3L41)	CHEM	204	192	94,1%	207	197	95,2%	253	234	92,5%	221	204	92,3%	231	219	94,8%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	6	6	100,0%	7	7	100,0%	<5	<5	100,0%
	TOTAL	807	754	93,4%	848	784	92,5%	915	858	93,8%	791	737	93,2%	785	744	94,8%
	CHdN	158	<5	0,6%	157	<5	1,3%	131	<5	0,8%	154	<5	1,3%	118	5	4,2%
	CHL	137	47	34,3%	134	43	32,1%	114	36	31,6%	100	13	13,0%	98	24	24,5%
Amygdalectomie, uni- ou	СНК	165	<5	0,6%	155	<5	1,9%	199	13	6,5%	151	6	4,0%	126	<5	1,6%
bilatérale, chez l'enfant <12	ZITHA	45	0	0,0%	38	<5	2,6%	37	0	0,0%	26	<5	3,8%	22	0	0,0%
ans (3L42)	CHEM	156	20	12,8%	166	12	7,2%	183	9	4,9%	153	10	6,5%	123	6	4,9%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	0	0		<5	<5	100,0%
	TOTAL	662	70	10,6%	651	62	9,5%	665	60	9,0%	584	32	5,5%	488	38	7,8%
	CHdN	105	0	0,0%	107	<5	0,9%	128	<5	0,8%	139	0	0,0%	112	5	4,5%
	CHL	81	<5	2,5%	78	<5	2,6%	93	<5	4,3%	56	.0	0,0%	61	<5	3,3%
Amygdalectomie, uni- ou	СНК	169	<5	2,4%	168	0	0,0%	200	<5	1,5%	168	<5	0,6%	148	0	0,0%
, ,	ZITHA	48	0	0,0%	36	0	0,0%	56	0	0,0%	42	0	0,0%	48	0	0,0%
>12 ans (3L43)	СНЕМ	108	<5	3,7%	141	<5	2,8%	132	<5	1,5%	119	0	0,0%	118	0	0,0%
	Sans hôpital	0	0		0	0		<5	<5	100,0%	0	0		0	0	
	TOTAL	511		2,0%			1,3%	610	11	1,8%	524		0,2%	487		1,4%
	CHdN	421	151	35,9%	418	144	34,4%	397	130	32,7%	426	130	30,5%	395	168	42,5%
	CHL	442	262	59,3%	453	276	60,9%	456	281	61,6%	374	220	58,8%	337	196	58,2%
	СНК	478	130	27,2%	503	156	31,0%	570	168	29,5%	464	134	28,9%	424	140	33,0%
Total adénoidectomie	ZITHA	168	72	42,9%	136	59	43,4%	191	97	50,8%	135	65	48,1%	127	55	43,3%
et/ou amygdalectomie (3L41, 3L42, 3L43)	СНЕМ	468	216	46,2%	514	213	41,4%	568	245	43,1%	493	214	43,4%	472	225	47,7%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	5	5	100,0%	8	8	100,0%	7	7	100,0%	5	5	100,0%
	TOTAL	1 980	834	42,1%	2 029	853	42,0%	2 190	929	42,4%	1 899	770	40,5%	1 760	789	44,8%

Tableau 83 : Focus sur l'ablation de matériel d'ostéosynthèse en ambulatoire, 2010-2014

			2010			2011			2012			2013			2014	
Libellé et code(s) de la Nomenclature des actes médicaux correspondants	Etablissements	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire		Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire
	CHdN	238	195	81,9%	246	199	80,9%	218	184	84,4%	210	180	85,7%	227	180	79,3%
	CHL	281	193	68,7%	287	194	67,6%	277	187	67,5%	288	208	72,2%	267	185	69,3%
	СНК	511	404	79,1%	557	461	82,8%	504	364	72,2%	522	382	73,2%	521	363	69,7%
d'ostéosynthèse par voies	ZITHA	93	79	84,9%	110	95	86,4%	78	69	88,5%	74	62	83,8%	86	74	86,0%
d'accès superficielles, désenclouage	CHEM	388	335	86,3%	439	370	84,3%	394	337	85,5%	495	408	82,4%	493	421	85,4%
(2K35)	CSM	5	<5	60,0%	9	5	55,6%	10	7	70,0%	<5	<5	75,0%	10	.7	70,0%
	INCCI	<5	0	0,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	66,7%	<5	<5	66,7%	<5	<5	66,7%
	Sans hôpital	60	60	100,0%	64	64	100,0%	46	46	100,0%	56	56	100,0%	51	51	100,0%
	TOTAL	1 578	1 269	80,4%	1 713	1 389	81,1%	1 530	1 196	78,2%	1 652	1 301	78,8%	1 658	1 283	77,4%
	CHdN	75	37	49,3%	140	72	51,4%	119	60	50,4%	97	41	42,3%	136	77	56,6%
	CHL	220	44	20,0%	238	82	34,5%	163	48	29,4%	190	55	28,9%	186	51	27,4%
Ablation de matériel	СНК	87	11	12,6%	100	27	27,0%	92	25	27,2%	91	18	19,8%	98	28	28,6%
d'ostéosynthèse: hanche,	ZITHA	61	27	44,3%	93	54	58,1%	88	48	54,5%	79	37	46,8%	82	41	50,0%
	CHEM	165	78	47,3%	187	91	48,7%	174	83	47,7%	208	90	43,3%	178	84	47,2%
(2K36)	CSM	<5	<5	33,3%	<5	0	0,0%	<5	<5	33,3%	<5	0	0,0%	5	0	0,0%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	0	0		0	0		<5	<5	100,0%	0	0	
	TOTAL	613		32,6%	760	326	42,9%		265	41,5%		244	36,5%	685	281	41,0%
	CHdN	313	232	74,1%	386	271	70,2%	337	244	72,4%	307	221	72,0%	363	257	70,8%
	CHL	501	237	47,3%	525	276	52,6%	440	235	53,4%	478	263	55,0%	453	236	52,1%
	СНК	598	415	69,4%	657	488	74,3%	596	389	65,3%	613	400	65,3%	619	391	63,2%
	ZITHA	154	106	68,8%	203	149	73,4%	166	117	70,5%	153	99	64,7%	168	115	68,5%
Total ablation de matériel	CHEM	553	413	74,7%	626	461	73,6%	568	420	73,9%	703	498	70,8%	671	505	75,3%
d'ostéosynthèse (2K35, 2K36)	CSM	8	<5	50,0%	11	5	45,5%	13	8	61,5%	.5	<5	60,0%	15	7	46,7%
(2002) 2003)	INCCI	<5	0	0,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	66,7%	<5	<5	66,7%	<5	<5	66,7%
	Sans hôpital	62	62	100,0%	64	64	100,0%	46	46	100,0%	59	59	100,0%	51	51	100,0%
	TOTAL	2 191	1 469	67,0%	2 473	1 715	69,3%	2 169	1 461	67,4%	2 321	1 545	66,6%	2 343	1 564	66,8%

Tableau 84 : Focus sur la chirurgie ambulatoire pour décompression et libération du canal carpien et chirurgie de l'aponévrose palmaire (Dupuytren), 2010-2014

	<u></u>		2010	e e	,	2011		,	2012		,	2013		,	2014	
Libellé et code(s) de la Nomenclature des actes médicaux correspondants	Etablissements	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire		Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des
	CHdN	23	16	69,6%	9	6	66,7%	7	<5	42,9%	7	<5	57,1%	7	<5	42,9%
	CHL	18	10	55,6%	19	14	73,7%	5	5	100,0%	9	5	55,6%	<5	<5	50,0%
Chirurgie de l'aponévrose	СНК	20	15	75,0%	29	24	82,8%	23	17	73,9%	64	59	92,2%	63	60	95,2%
palmaire (Dupuytren)	ZITHA	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	50,0%	<5	<5	66,7%
(2E11, 2E12, 2E14)	CHEM	131	84	64,1%	136	92	67,6%	110	85	77,3%	73	57	78,1%	65	45	69,2%
	CSM	39	15	38,5%	33	19	57,6%	39	20	51,3%	25	11	44,0%	42	35	83,3%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	0	0		<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%
	TOTAL	237	146	61,6%	230	159	69,1%	186	132	71,0%	181	138	76,2%	185	148	80,0%
	CHdN	207	191	92,3%	188	175	93,1%	170	154	90,6%	218	202	92,7%	231	215	93,1%
	CHL	119	89	74,8%	114	86	75,4%	91	63	69,2%	88	59	67,0%	91	60	65,9%
	СНК	526	443	84,2%	586	512	87,4%	604	534	88,4%	569	491	86,3%	575	486	84,5%
Décompression et	ZITHA	191	184	96,3%	214	204	95,3%	177	172	97,2%	191	185	96,9%	185	179	96,8%
libération du canal carpien (2P21)	CHEM	317	268	84,5%	360	298	82,8%	342	291	85,1%	347	305	87,9%	294	260	88,4%
	CSM	59	16	27,1%	51	22	43,1%	55	27	49,1%	32	15	46,9%	41	36	87,8%
	Sans hôpital	12	12	100,0%	5	5	100,0%	<5	<5	100,0%	6	6	100,0%	8	8	100,0%
	TOTAL	1 431	1 203	84,1%	1 518	1 302	85,8%	1 443	1 245	86,3%	1 451	1 263	87,0%	1 425	1 244	87,3%
	CHdN	230	207	90,0%	197	181	91,9%	177	157	88,7%	225	206	91,6%	238	218	91,6%
Total Décompression et	CHL	137	99	72,3%	133	100	75,2%	96	68	70,8%	97	64	66,0%	95	62	65,3%
libération du canal carpien	СНК	546	458	83,9%	615	536	87,2%	627	551	87,9%	633	550	86,9%	638	546	85,6%
	ZITHA	193	186	96,4%	217	207	95,4%	179	174	97,2%	193	186	96,4%	188	181	96,3%
l'aponévrose palmaire	СНЕМ	448	352	78,6%	496	390	78,6%	452	376	83,2%	420	362	86,2%	359	305	85,0%
(Dupuytren)	CSM	98	31	31,6%	84	41	48,8%	94	47	50,0%	57	26	45,6%	83	71	85,5%
(2P21, 2E11, 2E12, 2E14) NB : 2E13 et 2E15 non inclus	Sans hôpital	16	16	100,0%	6	6	100,0%	<5	<5	100,0%	7	7	100,0%	9	9	100,0%
	TOTAL	1 668	1 349	80,9%	1 748	1 461	83,6%	1 629	1 377	84,5%	1 632	1 401	85,8%	1 610	1 392	86,5%

Tableau 85 : Focus sur la chirurgie ambulatoire pour hernies inguinales ou crurales, cure d'éventration, 2010-2014

			2010			2011			2012			2013			2014	
Libellé et code(s) de la Nomenclature des actes médicaux correspondants	Etablissements	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire
	CHdN	163	36	22,1%	190	35	18,4%	203	68	33,5%	188	44	23,4%	203	46	22,7%
	CHL	204	103	50,5%	216	119	55,1%	266	146	54,9%	251	138	55,0%	236	139	58,9%
	СНК	178	14	7,9%	226	19	8,4%	235	23	9,8%	223	21	9,4%	210	22	10,5%
Cure de hernie inguinale, crurale ou autre	ZITHA	176	11	6,3%	221	14	6,3%	199	18	9,0%	200	28	14,0%	184	22	12,0%
(2A21)	CHEM	256	68	26,6%	296	75	25,3%	279	93	33,3%	297	118	39,7%	281	94	33,5%
(=/	CSM	12	<5	8,3%	18	0	0,0%	21	<5	9,5%	11	0	0,0%	10	5	50,0%
	Sans Hôpital	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	0	0		<5	<5	100,0%
	TOTAL	990	234	23,6%	1 168	263	22,5%	1 204	351	29,2%	1 170	349	29,8%	1 127	331	29,4%
	CHdN	<5	<5	75,0%	6	0	0,0%	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%	<5	<5	33,3%
	CHL	9	0	0,0%	.7	<5	14,3%	. 5	0	0,0%	<5	0	0,0%	<5	<5	50,0%
Cure de hernie étranglée	СНК	<5	<5	25,0%	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%
sans résection viscérale (2A22)	ZITHA	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%
	СНЕМ	9	0	0,0%	14	<5	21,4%	7	<5	28,6%	22	<5	13,6%	20	6	30,0%
	TOTAL	28		14,3%	34		11,8%	19		10,5%	32		9,4%	29		27,6%
	CHdN	22	18	81,8%	32	26	81,3%	28	28	100,0%	23	20	87,0%	26	20	76,9%
	CHL	56	52	92,9%	62	60	96,8%	42	39	92,9%	50	49	98,0%	53	50	94,3%
Cure de hernie avec hydrocèle ou ectopie	СНК	10	0	0,0%	19	0	0,0%	9	0	0,0%	7	0	0,0%	5	0	0,0%
	ZITHA	<5	0	0,0%	<5	0	0,0%	0	0		0	0		<5	0	0,0%
	СНЕМ	93	13	14,0%	93	18	19,4%	86	20	23,3%	85	11	12,9%	85	14	16,5%
	CSM	<5	0	0,0%	6	<5	16,7%	.7	0	0,0%	<5	0	0,0%	0	0	
	Sans Hôpital	0	0		0	0		0	0		<5	<5	100,0%	0	0	
	TOTAL	184	83	45,1%	213	105	49,3%	172	87	50,6%	169	81	47,9%	170	84	49,4%
	CHdN	189	57	30,2%	228	61	26,8%	234	96	41,0%	215	64	29,8%	232	67	28,9%
	CHL	269	155	57,6%	285	180	63,2%	313	185	59,1%	303	187	61,7%	291	190	65,3%
Total interventions	СНК	192	15	7,8%	249	19	7,6%	247	23	9,3%	231	21	9,1%	218	22	10,1%
réparatrices pour hernies	ZITHA	180	11	6,1%	225	14	6,2%	200	18	9,0%	203	28	13,8%	186	22	11,8%
inguinales ou crurales, cure	CHEM	358	81	22,6%	403	96	23,8%	372	115	30,9%	404	132	32,7%	386	114	29,5%
d'éventration	CSM	13	<5	7,7%	24	<5	4,2%	28	<5	7,1%	14	0	0,0%	10	5	50,0%
(2A21, 2A22, 2A23)	Sans Hôpital	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5		<5	<5	
	TOTAL	1 202	321	26,7%	1 415	372	26,3%	1 395	440	31,5%	1 371	433	31,6%	1 326	423	31,9%

Tableau 86 : Focus sur la chirurgie testiculaire pour affections non malignes, en ambulatoire, 2010-2014

			2010			2011			2012			2013			2014	
Libellé et code(s) de la Nomenclature des actes médicaux correspondants	Etablissements	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire	Nbre total d'interventions	Interventions réalisées en ESMJ et sans prise en charge	Part des interventions réalisées en ambulatoire
	CHdN	54	25	46,3%	62	26	41,9%	58	21	36,2%	52	23	44,2%	62	29	46,8%
	CHL	44	22	50,0%	51	37	72,5%	46	30	65,2%	39	26	66,7%	82	58	70,7%
Chirurgie sur le testicule	СНК	58	8	13,8%	68	9	13,2%	65	14	21,5%	63	13	20,6%	86	32	37,2%
(5A81, 5A82)	ZITHA	53	5	9,4%	32	8	25,0%	30	<5	10,0%	32	<5	6,3%	33	6	18,2%
(3881, 3882)	СНЕМ	125	21	16,8%	115	33	28,7%	113	26	23,0%	139	29	20,9%	135	42	31,1%
	CSM	<5	0	0,0%	9	0	0,0%	12	0	0,0%	5	0	0,0%	<5	0	0,0%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%
	TOTAL	337	82	24,3%	340	116	34,1%	326	96	29,4%	334	97	29,0%	402	170	42,3%
	CHdN	18	16	88,9%	16	12	75,0%	19	15	78,9%	7	7	100,0%	18	14	77,8%
	CHL	9	7	77,8%	7	7	100,0%	18	18	100,0%	6	6	100,0%	<5	<5	100,0%
	СНК	24	0	0,0%	28	<5	7,1%	20	<5	20,0%	27	<5	11,1%	45	22	48,9%
Cure de varicocèle	ZITHA	15	<5	26,7%	11	0	0,0%	16	<5	18,8%	8	<5	12,5%	.6	<5	16,7%
(5A84)	СНЕМ	32	12	37,5%	30	11	36,7%	42	20	47,6%	29	9	31,0%	29	12	41,4%
	CSM	<5	0	0,0%	.5	0	0,0%	5	0	0,0%	0	0		0	0	
	Sans hôpital	0	0		<5	<5	100,0%	0	0		<5	<5	100,0%	0	0	
	TOTAL	99	39	39,4%	98	33	33,7%	120	60	50,0%	78	27	34,6%	102	53	52,0%
	CHdN	72	41	56,9%	78	38	48,7%	77	36	46,8%	59	30	50,8%	80	43	53,8%
	CHL	53	29	54,7%	58	44	75,9%	64	48	75,0%	45	32	71,1%	86	62	72,1%
	СНК	82	8	9,8%	96	11	11,5%	85	18	21,2%	90	16	17,8%	131	54	41,2%
Total Chirurgie testiculaire pour affections non	ZITHA	68	9	13,2%	43	8	18,6%	46	6	13,0%	40	<5	7,5%	39	7	17,9%
malignes	CHEM	157	33	21,0%	145	44	30,3%	155	46	29,7%	168	38	22,6%	164	54	32,9%
(5A81, 5A82, 5A84)	CSM	<5	0	0,0%	14	0	0,0%	17	0	0,0%	5	0	0,0%	<5	0	0,0%
	Sans hôpital	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	<5	<5	100,0%	5	5	100,0%	<5	<5	100,0%
	TOTAL	436	121	27,8%	438	149	34,0%	446	156	35,0%	412	124	30,1%	504	223	44,2%

5.2.4. Accouchements, PMA et prématurité

Hospitalisations avec une prise en charge "Maternité", par établissement, 2010-2014

Tableau 87 : Evolution des hospitalisations avec une prise en charge « maternité », par établissement, 2010-2014

(Source : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ, DMS en présence à minuit)

Régions hospitalières	Etablis- sements	Indicateurs	2010	2011	2012	2013	Moy. 2010-13	2014
		Nbre séjours	868	803	784	805	815,0	790
Nord	CHdN	Nbre journées	3 764	3 464	3 320	3 404	3 488,0	3162
INOTO	Chain	DMS	4,4	4,4	4,3	4,3	4,3	4,0
		LOM	10,3	9,5	9,1	9,3	9,6	8,7
		Nbre séjours	1 664	1 669	1 735	1 814	1 720,5	2056
	CHL	Nbre journées	9 595	9 430	9 883	9 530	9 609,5	10148
	CHL	DMS	5,8	5,7	5,7	5,3	5,6	5,0
Centre		LOM	26,3	25,8	27,1	26,1	26,3	27,8
Centre		Nbre séjours	2 303	2 195	2 497	2 545	2 385,0	2535
	CHK-	Nbre journées	11 869	11 041	12 109	12 608	11 906,8	12429
	Bohler	DMS	5,2	5,0	4,9	5,0	5,0	4,9
		LOM	32,5	30,2	33,2	34,5	32,6	34,1
		Nbre séjours	1 243	1 219	1 211	1 185	1 214,5	1160
Sud	CHEM	Nbre journées	5 161	5 023	4 940	4 930	5 013,5	4841
Suu	CHEIVI	DMS	4,2	4,1	4,1	4,2	4,2	4,2
		LOM	14,1	13,8	13,5	13,5	13,7	13,3
		Nbre séjours	6 078	5 886	6 227	6 349	6 135,0	6541
	TOTAL	Nbre journées	30 389	28 958	30 252	30 472	30 017,8	30580
	TOTAL	DMS	5,0	4,9	4,9	4,8	4,9	4,7
		LOM	83,3	79,3	82,9	83,5	82,2	83,8

Tableau 88 : Evolution des hospitalisations avec une prise en charge « maternité » des nonrésidentes, par établissement, 2010-2014

(Source : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ)

Régions hospitalières	Etablis- sements	Indicateurs	2010	2011	2012	2013	Moy. 2010-13	2014
Nord	CHdN	Nbre séjours	65	60	14	16	38,8	15
Nord	Chain	% du total	7,5%	7,5%	1,8%	2,0%	4,8%	1,9%
	CHL	Nbre séjours	250	231	235	265	245,3	279
Contro	CHL	% du total	15,0%	13,8%	13,5%	14,6%	14,3%	13,6%
Centre	CHK-	Nbre séjours	245	259	299	315	279,5	338
	Bohler	% du total	10,6%	11,8%	12,0%	12,4%	11,7%	13,3%
Cond	CHEM	Nbre séjours	154	172	157	163	161,5	184
Sud	CHEM	% du total	12,4%	14,1%	13,0%	13,8%	13,3%	15,9%
	TOTAL	Nbre séjours	714	722	705	759	725,0	816
	TOTAL	% du total	11,7%	12,3%	11,3%	12,0%	11,8%	12,5%

Accouchements

Tableau 89: Evolution des accouchements, au GDL, 2002-2014

(Source : Direction de la Santé et LIH, activité opposable et non opposable, résidentes et non-résidentes : 2002-2003 : Rapport sur la Surveillance de la santé périnatale 2001-2003, Ministère de la Santé et LIH

2004-2007 : Registre des naissances des Hôpitaux

2008-2014 : Système de surveillance Périnatale : SUSANA (yc accouchements hors hôpital)

	Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy 2010-13	Crse ann. moy. 2002-13	Evol. 2002-07	Evol. 2008-13	2014
Nombre d'accouchements	5 428,3	5 892,5	6 440	6 236	6 568	6 694	6 485	+2,1%	+7,8%	+11,9%	6 851

Tableau 90 : Evolution des accouchements réalisés, par lieu d'accouchement, 2010-2014

(Source : Direction de la Santé et LIH, Système de Surveillance de la Santé Périnatale, activité opposable et non opposable, résidentes et non-résidentes)

	20	10	20	11	20	12	20	13	20	14
	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
CHdN	864	13,4	803	12,9	782	11,9	809	12,1	798	11,6
CHL	1 867	29,0	1862	29,9	1 920	29,2	2 010	30,0	2 201	32,1
CHK-Bohler	2 460	38,2	2 335	37,4	2 646	40,3	2 689	40,2	2 681	39,1
CHEM	1 240	19,3	1 225	19,6	1 209	18,4	1 171	17,5	1 157	16,9
Domicile	<5	0,02	<5	0,1	<5	0,03	<5	0,04	<5	0,04
Autre	8	0,1	7	0,1	9	0,1	12	0,2	11	0,2
Total	6 440	100,0	6 236	100,0	6 5 6 8	100,0	6 694	100,0	6 851	100,0

Tableau 91 : Répartition des accouchements réalisés, par lieu d'accouchement, 2014

(Source : Direction de la Santé et LIH, Système de Surveillance de la Santé Périnatale, activité opposable et non opposable, résidentes et non-résidentes)

Etablis- sements	Régions hospitalières	Accouchements réalisés, 2014 (Source : LIH)	5
		Nbre	%
CHdN	Nord	798	11,6%
CHL		2 201	32,1%
CHK-Bohler	Centre	2 681	39,1%
CHEM	Sud	1 157	16,9%
Domicile		<5	0,0%
Autre		11	0,2%
Total		6 851	100,0%

Figure 24 : Evolution des accouchements réalisés, par établissement, 2004-2014

(Source : Direction de la Santé et LIH, Système de Surveillance de la Santé Périnatale, activité opposable et non opposable, résidentes et non-résidentes)

NB : 2004 : date de démarrage du registre des naissances des hôpitaux

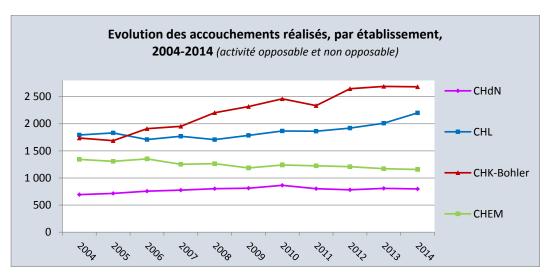


Figure 25 : Evolution de la répartition des accouchements au GDL, entre résidentes et non-résidentes, 2010-2014

(Source : Direction de la Santé et LIH, Système de Surveillance de la Santé Périnatale, activité opposable et non opposable, résidentes et non-résidentes)

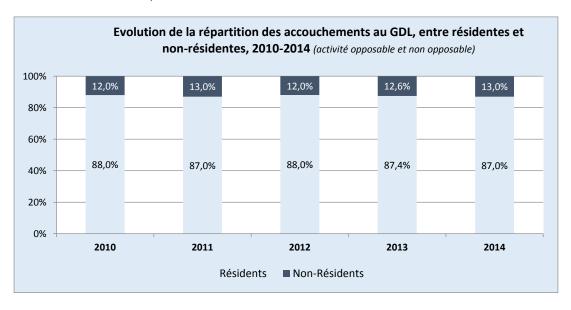
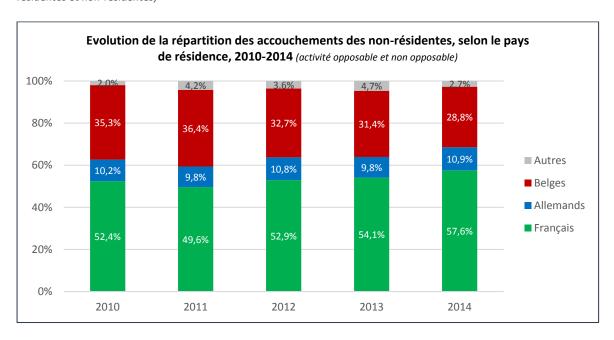


Figure 26 : Evolution de la répartition des accouchements au GDL des non-résidentes, selon le pays de résidence, 2010-2014

(Source : Direction de la Santé et LIH, Système de Surveillance de la Santé Périnatale, activité opposable et non opposable, résidentes et non-résidentes)



Procréation médicalement assistée et soins néonataux, 2010-2014

Tableau 92 : Evolution des grossesses consécutives à un traitement de fertilité, 2010-2014

(Source : Direction de la Santé et LIH, Système de Surveillance de la Santé Périnatale, activité opposable et non opposable, résidentes et non-résidentes)

		2010	2011	2012	2013	2014
Grossesses consécutives	Nbre	266	263	298	339	339
à un traitement de fertilité	%	4,2%	4,2%	4,6%	5,1%	5,0%

Tableau 93 : Evolution des accouchements multiples consécutifs à un traitement de fertilité, 2010-2014

(Source : Direction de la Santé et LIH, Système de Surveillance de la Santé Périnatale, activité opposable et non opposable, résidentes et non-résidentes)

	2010	2011	2012	2013	2014
% accouchements multiples à la suite d'une PMA	15,4%	17,9%	14,1%	14,7%	18,3%
% accouchements multiples sans PMA	1,2%	1,1%	1,2%	1,3%	1,2%

Tableau 94 : Evolution de la part de bébés ayant un poids < 2500g chez les naissances multiples, 2010-2014

(Source : Direction de la Santé et LIH, Système de Surveillance de la Santé Périnatale, activité opposable et non opposable, résidentes et non-résidentes)

	2010	2011	2012	2013	2014
% de bébés ayant un					
poids < 2500 g chez les	67,8%	55,3%	52,8%	61,2%	54,6%
naissances multiples					

Maternité avec ou sans soins intensifs néonataux

(Source : Rapport Surveillance de la Santé périnatale au Luxembourg, 2011-2012-2013, Ministère de la Santé – LIH, 2016)

Figure 27 : Devenir des 80 bébés de grande ou très grande prématurité nés dans une maternité <u>sans</u> soins intensifs néonataux, 2011-2012-2013

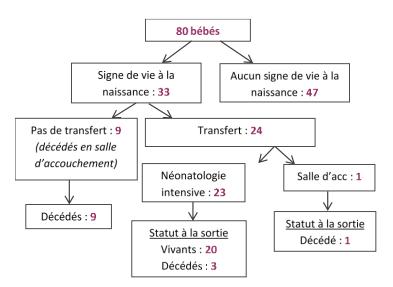
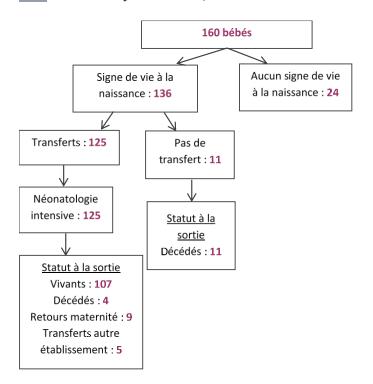


Figure 28 : Devenir des 160 bébés de grande ou très grande prématurité nés dans une maternité <u>avec</u> soins intensifs néonataux, 2011-2012-2013



5.2.5. Hémodialyse

Tableau 95 : Evolution des passages facturés en hémodialyse, 2002-2014

(Source : Données CNS, Traitement LIH, activité opposable et non opposable, résidents et non-résidents, tous les hôpitaux luxembourgeois)

		Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Moy 2010-13	Crse ann. moy. 2002-13	2014
Total activité opp.	et non opp. des rés. et non rés.	32 174,0	40 482,8	47 242	48 783	49 980	54 142	50 036,8	+5,0%	56 845
	Nbre UO opp.	31 986,5	40 095,3	46 913	48 201	49 154	53 227	49 373,8	+4,9%	56 048
dont activité opp.	% du total (opp et non opp)	99,4%	99,0%	99,3%	98,8%	98,3%	98,3%	98,7%		98,6%
	Nbre UO opp. résidents	30 876,5	38 244,5	44 874	45 921	46 222	48 410	46 356,8	+4,0%	50 820
	% du total opp.	96,5%	95,4%	95,7%	95,3%	94,0%	91,0%	93,9%		90,7%
	Nbre UO opp. non résidents	1 110,0	1 850,8	2 039	2 280	2 932	4 817	3 017,0	+31,1%	5 228
	% du total opp.	3,5%	4,6%	4,3%	4,7%	6,0%	9,0%	6,1%		9,3%

Tableau 96 : Répartition des passages facturés en hémodialyse et nombre de postes, par établissement, 2013

(Source : Données CNS, Traitement LIH, activité opposable et non opposable, résidents et non-résidents / Données des établissements pour nombre de postes)

Etablis- sements	Région hospitalières	Nbre de postes	Passages facturés opposables et non opposables	
			Nbre	%
CHdN	Nord	12	9 267	17,4%
CHL		26	12 714	23,9%
СНК	Centre	16	10 846	20,4%
ZITHA		12	7 290	13,7%
CHEM	Sud	16	13 110	24,6%
Total		82	53 227	100,0%

Tableau 97: Evolution du nombre de patients dialysés au Luxembourg, 2002-2013

(Source : Données IGSS, activité opposable, patients résidents)

	Moy. 2002-05	Moy. 2006-09	2010	2011	2012	2013	Croissance ann. moy. 2002-13
Nombre de patients dialysés	192,75	255,0	283	291	299	332	+5,4%

Tableau 98 : Evolution du nombre de nouveaux patients dialysés, par établissement, 2010-2013

(Source: Données CNS pour budgétisation)

Régions hospitalières	Etablis- sements	2010	2011	2012	2013	Evol. 2010-13
Nord	CHdN	8	13	14	16	+100,0%
	CHL	16	37	30	35	+118,8%
Centre	СНК	17	18	23	37	+117,6%
	ZITHA	11	9	10	22	+100,0%
Sud	CHEM	25	23	27	24	-4,0%
Tota	1	77	100	104	134	+74,0%

Tableau 99 : Evolution du nombre de patients résidant au Luxembourg ayant bénéficié d'une transplantation rénale, 2002-2010

(Source : Données IGSS, activité opposable, patients résidents)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de patients ayant									
bénéficié d'une	15	15	12	15	16	14	10	6	15
transplantation rénale									

NB : pas de données après 2010

Tableau 100 : Evolution du nombre de séances de dialyses chroniques, par établissement, 2010-2013 (Source : Données CNS pour budgétisation)

Régions hospitalières	Etablis- sements	2010	2011	2012	2013	Evol. 2010-13
Nord	CHdN	6 964	6 994	7 844	8 897	+27,8%
	CHL	9 939	10 523	13 768	13 221	+33,0%
Centre	СНК	8 771	10 117	10 314	10 717	+22,2%
	ZITHA	5 437	5 239	5 239	7 510	+38,1%
Sud	CHEM	11 963	11 770	12 149	13 205	+10,4%
Tota	l	43 074	44 643	49 314	53 550	+24,3%

Tableau 101 : Evolution du nombre de séances de dialyses limited-care, par établissement, 2010-2013

(Source : Données CNS pour budgétisation)

Régions hospitalières	Etablis- sements	2010	2011	2012	2013	Evol. 2010-13
Nord	CHdN	/	/	/	/	/
	CHL	3 243	3 586	3 221	3 278	+1,1%
Centre	СНК	214	141	80	62	-71,0%
	ZITHA	/	/	/	/	/
Sud	CHEM	/	/	/	/	/
Tota	ı	3 457	3 727	3 301	3 340	-3,4%

Tableau 102 : Evolution des dialyses à domicile réalisées par le CHL, 2010-2013

(Source : Données CNS pour budgétisation)

	2010	2011	2012	2013
Nbre de dialyses à domicile	207	210	209	208

6. Recours à l'hospitalisation selon la Classification Internationale des Maladies

<u>Rappel méthodologique</u>: Le champ d'observation porte, sauf précisions explicites contraires, sur les établissements généraux aigus CHdN, CHL, CHK, ZITHA, CHEM, CSM

- Haus OMEGA a été intégré au chapitre 2 relatif aux tumeurs (81 séjours et 3 949 journées en 2013), et l'INCCI au chapitre 9 relatif aux maladies de l'appareil circulatoire (493 séjours et 4 171 journées) afin de donner une vision d'ensemble de la problématique.
- Chapitre 15 Grossesse, accouchement et puerpéralité : exclusion des hospitalisations codées à la ZithaKlinik et à la Clinique Ste Marie qui n'ont pas de maternité et des hospitalisations concernant des hommes, considérées comme erreur de codage (8 séjours et 19 journées en 2013).
- Chapitre 16 Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale : exclusion des hospitalisations codées à la ZithaKlinik et à la Clinique Ste Marie qui n'ont pas de service de néonatologie ou de pédiatrie (1 séjour et 1 journée en 2013).

Tableau 103: Recours à l'hospitalisation selon la CIM 10 – Résultats globaux 2013

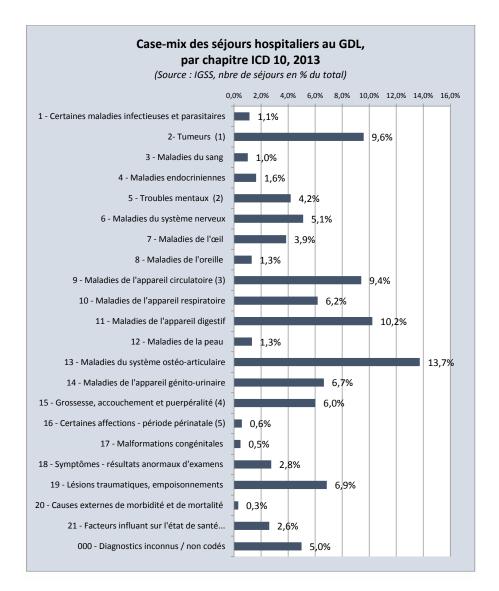
(Source : Données IGSS, Traitement LIH, activité opposable, résidents et non-résidents, établissements généraux aigus, hors activité de rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA comprises), DMS en présence à minuit)

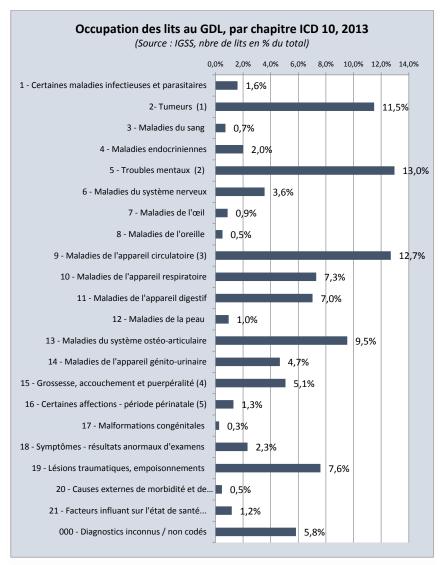
Séjours Hospitaliers (N = 128 688) Hospitalisations	 1ère cause: Maladies du système ostéo-articulaire (13.7% du total des séjours) 2ème cause: Maladies de l'appareil digestif (10.2%) 3ème cause: Tumeurs (9.6%) 4ème cause: Maladies de l'appareil circulatoire (9.4%) 1ère cause: Maladies du système ostéo-articulaire (17.6% du total des hospitalisations de jour) 2ème cause: Maladies de l'appareil digestif (13.6%)
de jour (N = 46 985)	- 3 ^{ème} cause : Tumeurs (10.8%) - 4 ^{ème} cause : Maladies de l'oeil (7.3%)
Journées d'hospitalisation (N =644 377)	 1ère cause : Troubles mentaux et du comportement (13% du total des journées) 2ème cause : Maladies de l'appareil circulatoire (12.7%) 3ème cause : Tumeurs (11.5%) 4ème cause : Maladies du système ostéo-articulaire (9.5%)
Durée moyenne de séjour (DMS moy. : 7.3 jours)	 1ère cause: Troubles mentaux et du comportement (16.5 jours) 2ème cause: Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale (11.9 jours) 3ème cause: Tumeurs (9.5 jours) 4ème cause: Causes externes de morbidité et de mortalité (9.3 jours)
Lits occupés en moyenne par jour (N = 1765) Décès Hospitaliers	- 1ère cause: Troubles mentaux et du comportement: 229 lits (13% du total des LOM) - 2ème cause: Maladies de l'appareil circulatoire: 224 lits (12.7%) - 3ème cause: Tumeurs: 203 lits (11.5%) - 4ème cause: Maladies du système ostéo-articulaire: 169 lits (9.5%) - 1ère cause: Tumeurs: 776 décès (36.2%) - 2ème cause: Maladies de l'appareil circulatoire: 612 décès (28.6%) - 3ème cause: Maladies de l'appareil respiratoire: 165 décès (7.7%)
(N = 2 142)	- 4 ème cause : Maladies de l'appareil digestif : 126 décès (5.9%)

Figure 29 : Case-mix des séjours hospitaliers au GDL, par chapitre ICD 10, 2013

Figure 30 : Occupation des lits au GDL, par chapitre ICD 10, 2013

p.98: (Source: cf rappel méthodologique ci-dessous)





(1) Etablissements aigus + Haus OMEGA (2) Etablissements aigus sans CHNP (3) Etablissements aigus + INCCI (4) Exclusion des hospitalisations codées à la ZITHA et à la CSM qui n'ont pas de maternité (5) exclusion des hospitalisations codées à la ZITHA et à la CSM qui n'ont pas de service de néonatologie ou pédiatrie

7. Analyse des services nationaux

Source : Liste des services nationaux issus de l'annexe 3.2 du Plan Hospitalier National

Services nationaux	Etablissements hospitaliers	Données disponibles / Analyses réalisées
Cardiologie interventionnelle et chirurgie cardiaque	INCCI	Cf Fascicule 1 – Fiche INCCI
Radiothérapie	CFB	Cf Fascicule 1 – Fiche CFB
Rééducation fonctionnelle	Rehazenter	Cf Document principal – analyse de l'activité de rééducation fonctionnelle du Rehazenter Cf Fascicule 1 – Fiche Rehazenter
Réhabilitation psychique	CHNP	Cf Document principal – analyse de l'activité de réhabilitation psychique du CHNP Cf Fascicule 1 – Fiche CHNP
Psychiatrie infantile	CHL	Cf Fascicule 2 – Chapitre ICD n°5 – Troubles mentaux et du comportement
Psychiatrie juvénile	СНК	Cf Fascicule 2 – Chapitre ICD n°5 – Troubles mentaux et du comportement
Néonatologie intensive	CHL	Cf Document principal – analyse des activités médico-techniques - accouchements
Soins intensifs pédiatriques	CHL	Pas de données disponibles
Chirurgie infantile	CHL	Pas de données disponibles
Procréation médicalement assistée	CHL	Cf Document principal – analyse des activités médico-techniques - accouchements
Neurochirurgie	CHL	Cf Fascicule 2 – Chap. ICD 10 n°9 - Maladies de l'appareil circulatoire
Maladies infectieuses et tropicales	CHL	Cf Fascicule 2 – Chap. ICD 10 n°1 - Maladies infectieuses et parasitaires
Onco-hématologie	CHL	Cf Fascicule 2 – Focus à la fin du fascicule sur les hospitalisations pour tumeurs malignes et tumeurs in situ
Immuno-allergologie	CHL	Cf Fascicule 2 – Chap. ICD 10 n°3 - Maladies du sang et troubles du système immunitaire
Oxygénothérapie	CHEM	Cf Fascicule 2 – Chapitre ICD 10 n° 10 – Maladies du système respiratoire + Document principal – activités médicotechniques : caisson d'oxygénothérapie hyperbare

8. Analyse des potentiels centres de compétences

8.1. Cancer

Cf Fascicule 2 - Chapitre ICD 10 n^2 - Tumeurs + Focus à la fin du fascicule sur les hospitalisations pour tumeurs malignes et tumeurs in situ

8.2. AVC

Cf Fascicule 2 - Chapitre ICD 10 n° 9 - Maladies de l'appareil circulatoire

8.3. Diabète

Cf Fascicule 2 - Chapitre ICD 10 n°4 - Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques

8.4. Obésité

Cf Fascicule 2 - Chapitre ICD 10 n°4 - Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques

8.5. Pathologies cardiaques

Cf Fascicule 2 - Chapitre ICD 10 n° 9 - Maladies de l'appareil circulatoire

8.6. Immuno-rhumatologie

Cf Fascicule 2 - Chapitre ICD 10 n°13 Maladies du sytème ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif

9. Transferts à l'étranger

Tableau 104 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, par pays de destination, 2007-2014

(Source : Données CNS, Traitement LIH, assurés CNS, résidents, autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger)

Pays	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Allemagne	4 819	4 926	5 117	4 789	4 652	4 820	4 649	4 196
Belgique	1 122	1 227	1 047	1 118	1 140	1 197	1 121	1 101
France	727	679	643	655	700	690	650	566
Autres	174	205	227	214	210	218	187	226
TOTAL	6 842	7 037	7 034	6 776	6 702	6 925	6 607	6 089

Figure 31 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, par pays de destination, 2007-2014

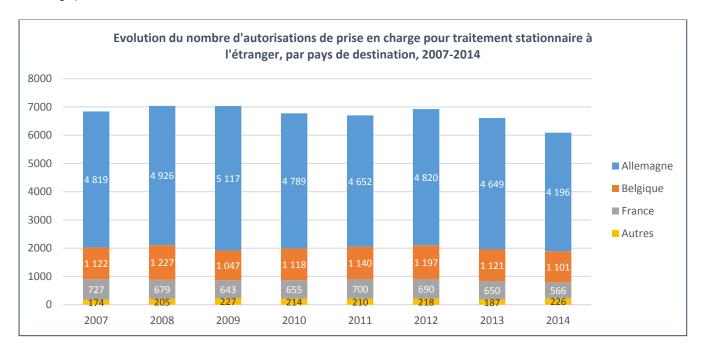


Tableau 105 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, par pays de destination, 2007-2014

(Source : Données CNS, Traitement LIH, assurés CNS, résidents, patients concernés par une autorisation de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger)

Pays	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Allemagne	3 409	3 525	3 651	3 456	3 365	3 461	3 348	3 072
Belgique	871	911	829	843	882	921	874	869
France	540	499	509	494	512	535	502	454
Autres	121	147	162	149	156	168	139	155
TOTAL	4 941	5 082	5 151	4 942	4 915	5 085	4 863	4 550

Figure 32 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, par pays de destination, 2007-2014

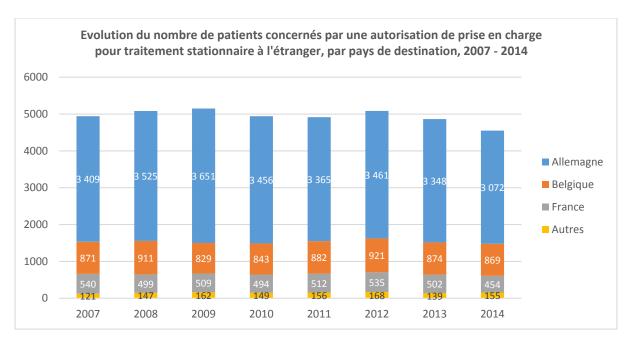


Tableau 106 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, par chapitre ICD 10, 2007-2014

Chapitres ICD 10	Moy. 2007-09	2010	2011	2012	2013	Evol. 2007/13	Croissance ann. moy. 2007-13	2014
1 - Certaines maladies infectieuses et parasitaires	12,7	16	14	11	15	-16,7%	-3,0%	14
2- Tumeurs	770,0	810	743	880	913	+24,2%	+3,7%	854
3 - Maladies du sang	51,7	48	39	39	22	-58,5%	-13,6%	29
4 - Maladies endocriniennes	88,0	82	76	78	56	-35,6%	-7,1%	69
5 - Troubles mentaux	1 048,3	956	1 120	1 150	1 110	+9,1%	+1,5%	1 066
6 - Maladies du système nerveux	387,7	316	315	317	285	-31,2%	-6,0%	259
7 - Maladies de l'œil	851,7	897	917	910	913	+15,0%	+2,4%	788
8 - Maladies de l'oreille	111,0	82	105	97	91	-20,9%	-3,8%	62
9 - Maladies de l'appareil circulatoire (3)	921,7	933	979	929	809	-8,2%	-1,4%	576
10 - Maladies de l'appareil respiratoire	113,7	92	110	108	105	-10,3%	-1,8%	75
11 - Maladies de l'appareil digestif	286,0	275	261	337	229	-21,0%	-3,9%	188
12 - Maladies de la peau	77,7	77	89	65	76	-5,0%	-0,9%	38
13 - Maladies du système ostéo-articulaire	1 722,7	1 504	1 289	1 362	1 185	-33,5%	-6,6%	867
14 - Maladies de l'appareil génito-urinaire	188,3	211	233	278	254	+54,9%	+7,6%	172
15 - Grossesse, accouchement et puerpéralité	36,3	49	44	63	67	+252,6%	+23,4%	49
16 - Certaines affections - période périnatale	2,7	7	12	<5	<5	/	+0,0%	17
17 - Malformations congénitales	141,0	151	141	141	148	+5,0%	+0,8%	177
18 - Symptômes - résultats anormaux d'examens	2,3	5	7	<5	17	/	+33,5%	30
19 - Lésions traumatiques, empoisonnements	67,3	72	98	118	182	+122,0%	+14,2%	193
20 - Causes externes de morbidité et de mortalité	0,0	0	0	0	0	/	/	<5
21 - Facteurs influant sur l'état de santé	0,0	0	<5	<5	66	/	/	377
Autres actes non classés dans la CIM 10	28,0	51	32	13	17	+13,3%	+2,1%	<5
TOTAL	6 908,7	6 634	6 628	6 901	6 562	-3,6%	-0,6%	5 906

Tableau 107 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, par chapitre ICD 10, 2007-2014

Chapitres ICD 10	Moy. 2007-09	2010	2011	2012	2013	Evol. 2007/13	Croissance ann. moy. 2007-13	2014
1 - Certaines maladies infectieuses et parasitaires	9,7	10	13	7	11	-8,3%	-1,4%	13
2- Tumeurs	523,3	552	528	646	648	+29,3%	+4,4%	652
3 - Maladies du sang	37,7	42	36	31	20	-48,7%	-10,5%	28
4 - Maladies endocriniennes	66,7	55	63	66	50	-20,6%	-3,8%	57
5 - Troubles mentaux	712,7	672	747	734	717	+2,3%	+0,4%	812
6 - Maladies du système nerveux	261,3	206	221	222	208	-20,9%	-3,8%	202
7 - Maladies de l'œil	607,0	640	704	683	702	+24,2%	+3,7%	626
8 - Maladies de l'oreille	76,3	63	76	69	76	+2,7%	+0,4%	59
9 - Maladies de l'appareil circulatoire (3)	754,3	723	789	763	697	-2,8%	-0,5%	500
10 - Maladies de l'appareil respiratoire	86,7	70	81	85	83	-10,8%	-1,9%	68
11 - Maladies de l'appareil digestif	193,7	194	192	240	185	-5,1%	-0,9%	153
12 - Maladies de la peau	54,7	57	63	53	56	-3,4%	-0,6%	36
13 - Maladies du système ostéo-articulaire	1 290,7	1 184	1 064	1 146	1 014	-23,6%	-4,4%	748
14 - Maladies de l'appareil génito-urinaire	152,7	172	198	238	220	+63,0%	+8,5%	159
15 - Grossesse, accouchement et puerpéralité	32,0	49	35	56	57	+216,7%	+21,2%	42
16 - Certaines affections - période périnatale	2,0	7	9	<5	<5	/	+12,2%	11
17 - Malformations congénitales	107,0	108	108	114	119	+8,2%	+1,3%	147
18 - Symptômes - résultats anormaux d'examens	1,7	<5	6	<5	15	/	+39,9%	28
19 - Lésions traumatiques, empoisonnements	45,7	51	71	87	139	+183,7%	+19,0%	165
20 - Causes externes de morbidité et de mortalité	0,0	0	0	0	0	/	/	<5
21 - Facteurs influant sur l'état de santé	0,0	0	<5	<5	62	/	/	330
Autres actes non classés dans la CIM 10	26,0	41	26	12	15	+0,0%	+0,0%	<5
TOTAL	5 041,7	4 899	5 034	5 257	5 096	+3,2%	+0,5%	4 842

Tableau 108 : Evolution des 40 groupes de diagnostics les plus fréquents, selon le nombre d'autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, 2007-2014

	Chanitros			N	Iombre d'a	utorisatio	ns					Croissance
Groupes de codes ICD 10	Chapitres ICD 10									Moy	Evol.	ann. moy.
	ICD 10	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2007-13	2007/13	2007-13
M00-M25 Arthropathies	13	756	770	817	622	600	633	606	383	686,3	-19,8%	-3,1%
M95-M99 Autres maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	13	657	560	557	508	356	353	131	19	446,0	-80,1%	-20,6%
F30-F39 Troubles de l'humeur (affectifs)	5	338	379	421	335	393	475	480	412	403,0	+42,0%	+5,1%
M40-M54 Dorsopathies	13	352	305	346	351	321	361	402	377	348,3	+14,2%	+1,9%
130-152 Autres formes de cardiopathies	9	369	478	328	288	280	296	253	166	327,4	-31,4%	-5,2%
F10-F19 Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	5	431	384	373	285	296	265	248	188	326,0	-42,5%	-7,6%
G90-G99 Autres affections du système nerveux	6	271	200	225	194	197	195	180	45	208,9	-33,6%	-5,7%
180-189 Maladies des veines, des vaisseaux et des ganglions lymphatiques, non classées ailleurs	9	139	174	164	209	256	239	251	141	204,6	+80,6%	+8,8%
H55-H59 Autres affections de l'oeil et de ses annexes	7	184	174	172	173	176	191	208	35	182,6	+13,0%	+1,8%
H53-H54 Troubles de la vision et de la cécité	7	154	172	175	232	236	174	109	6	178,9	-29,2%	-4,8%
F40-F48 Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	5	100	119	99	168	232	247	201	277	166,6	+101,0%	+10,5%
H30-H36 Affections de la choroïde et de la rétine	7	177	186	190	161	132	131	118	240	156,4	-33,3%	-5,6%
170-179 Maladies des artères, artérioles et capillaires	9	125	103	141	157	184	137	129	58	139,4	+3,2%	+0,5%
F99 Trouble mental, sans précision	5	135	165	88	141	161	124	141	34	136,4	+4,4%	+0,6%
H40-H42 Glaucome	7	107	139	132	120	123	133	192	128	135,1	+79,4%	+8,7%
C15-C26 Tumeurs malignes des organes digestifs	2	139	140	142	117	118	138	134	147	132,6	-3,6%	-0,5%
C76-C80 Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires et non précisés	2	129	132	114	154	126	133	138	35	132,3	+7,0%	+1,0%
120-125 Cardiopathies ischémiques	9	140	119	126	136	144	130	114	105	129,9	-18,6%	-2,9%
C50 Tumeur maligne du sein	2	83	97	103	92	92	120	114	104	100,1	+37,3%	+4,6%
H90-H95 Autres affections de l'oreille	8	109	98	107	75	103	87	78	26	93,9	-28,4%	-4,7%
160-169 Maladies cérébrovasculaires	9	78	86	90	110	95	112	49	79	88,6	-37,2%	-6,4%
N17-N19 Insuffisance rénale	14	56	69	72	95	102	111	98	59	86,1	+75,0%	+8,3%
H25-H28 Affections du cristallin	7	56	65	79	80	93	98	121	113	84,6	+116,1%	+11,6%
L00-L08 Infections de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané	12	80	73	80	77	89	65	76	15	77,1	-5,0%	-0,7%
Q20-Q28 Malformations congénitales de l'appareil circulatoire	17	85	95	69	66	74	68	78	72	76,4	-8,2%	-1,2%
C30-C39 Tumeurs malignes des organes respiratoires et intrathoraciques	2	90	83	63	71	52	103	63	57	75,0	-30,0%	-5,0%
K55-K63 Autres maladies de l'intestin	11	73	74	57	76	72	99	73	39	74,9	+0,0%	+0,0%
C81-C96 Tumeurs malignes primitives ou présumées primitives des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés	2	72	65	75	68	78	79	85	67	74,6	+18,1%	+2,4%
H15-H22 Affections de la sclérotique, de la cornée, de l'iris et du corps ciliaire	7	79	65	77	44	72	94	88	102	74,1	+11,4%	+1,6%
K70-K77 Maladies du foie	11	62	87	69	82	72	77	51	41	71,4	-17,7%	-2,8%
H49-H52 Affections des muscles oculaires, des mouvements binoculaires, de l'accomodation et de la réfraction	7	27	52	51	80	84	85	74	52	64,7	+174,1%	+15,5%
C60-C63 Tumeurs malignes des organes génitaux de l'homme	2	44	50	56	71	87	72	50	55	61,4	+13,6%	+1,8%
C69-C72 Tumeurs malignes de l'oeil, de l'encéphale et d'autres parties du système nerveux central	2	35	66	47	44	53	69	71	62	55,0	+102,9%	+10,6%
G40-G47 Affections épisodiques et paroxystiques	6	57	61	58	45	50	53	46	65	52,9	-19,3%	-3,0%
K80-K87 Maladies de la vésicule biliaire, des voies biliaires et du pancréas	11	64	50	39	41	30	48	27	25	42,7	-57,8%	-11,6%
J10-J18 Grippe et pneumopathie	10	33	54	37	33	52	46	31	10	40,9	-6,1%	-0,9%
C00-C14 Tumeurs malignes de la lèvre , de la cavité buccale et du pharynx	2	43	53	38	44	29	31	47	43	40,7	+9,3%	+1,3%
J30-J39 Autres maladies des voies respiratoires supérieures	10	45	38	33	34	40	45	49	33	40,6	+8,9%	+1,2%
N30-N39 Autres maladies de l'appareil urinaire	14	29	38	32	28	35	43	48	25	36,1	+65,5%	+7,5%
O60-O75 Complications du travail et de l'accouchement	15	15	27	53	36	32	46	43	13	36,0	+186,7%	+16,2%

Tableau 109 : Evolution des 40 groupes de diagnostics les plus fréquents, selon le nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, 2007-2014

		Chapitres				Nombre de	e patients						Croissance
Groupes	le codes ICD 10	ICD 10									Moy	Evol.	ann. moy.
		100 10	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2007-13	2007/13	2007-13
M00-M25	Arthropathies	13	586	597	625	512	497	542	519	325	554,0	-11,4%	-1,7%
M95-M99	Autres maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	13	470	398	404	377	294	290	115	17	335,4	-75,5%	-18,2%
M40-M54	Dorsopathies	13	257	235	264	281	264	300	341	329	277,4	+32,7%	+4,1%
130-152	Autres formes de cardiopathies	9	300	398	266	229	233	243	221	147	270,0	-26,3%	-4,3%
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)	5	229	270	279	225	264	293	293	311	264,7	+27,9%	+3,6%
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	5	294	264	249	205	206	183	159	150	222,9	-45,9%	-8,4%
180-189	Maladies des veines, des vaisseaux et des ganglions lymphatiques, non classées ailleurs	9	118	150	152	184	230	215	227	131	182,3	+92,4%	+9,8%
H55-H59	Autres affections de l'oeil et de ses annexes	7	143	146	143	132	146	157	177	32	149,1	+23,8%	+3,1%
G90-G99	Autres affections du système nerveux	6	173	142	158	123	136	137	131	40	142,9	-24,3%	-3,9%
H53-H54	Troubles de la vision et de la cécité	7	109	118	116	152	171	123	84	6	124,7	-22,9%	-3,7%
120-125	Cardiopathies ischémiques	9	135	111	113	121	127	122	100	98	118,4	-25,9%	-4,2%
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	5	74	72	73	123	154	161	142	213	114,1	+91,9%	+9,8%
H30-H36	Affections de la choroïde et de la rétine	7	123	127	130	107	100	88	87	186	108,9	-29,3%	-4,8%
170-179	Maladies des artères, artérioles et capillaires	9	87	83	103	106	130	108	103	47	102,9	+18,4%	+2,4%
C76-C80	Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires et non précisés	2	82	86	89	104	93	104	95	30	93,3	+15,9%	+2,1%
F99	Trouble mental, sans précision	5	92	106	65	100	98	72	97	29	90,0	+5,4%	+0,8%
H40-H42	Glaucome	7	62	74	78	78	79	95	123	86	84,1	+98,4%	+10,3%
C15-C26	Tumeurs malignes des organes digestifs	2	87	89	78	75	76	89	87	97	83.0	+0.0%	+0,0%
C50	Tumeur maligne du sein	2	65	68	79	73	67	95	92	87	77,0	+41,5%	+5,1%
N17-N19	Insuffisance rénale	14	51	60	59	80	91	99	90	58	75,7	+76.5%	+8,5%
H25-H28	Affections du cristallin	7	42	48	63	61	80	83	93	94	67,1	+121,4%	+12,0%
H90-H95	Autres affections de l'oreille	8	68	67	78	56	74	60	64	24	66,7	-5,9%	-0,9%
004 005	Tumeurs malignes primitives ou présumées primitives des tissus lymphoïde,												.,
C81-C96	hématopoïétique et apparentés	2	56	54	52	50	63	64	60	54	57,0	+7,1%	+1,0%
L00-L08	Infections de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané	12	58	52	54	57	63	53	56	14	56,1	-3,4%	-0,5%
H49-H52	Affections des muscles oculaires, des mouvements binoculaires, de l'accomodation et de la réfraction	7	22	42	45	68	70	74	71	47	56,0	+222,7%	+18,2%
160-169	Maladies cérébrovasculaires	9	49	65	57	64	56	65	36	55	56,0	-26,5%	-4,3%
	Malformations congénitales de l'appareil circulatoire	17	63	61	51	43	50	56	56	61	54,3	-11,1%	-1,7%
H15-H22	Affections de la sclérotique, de la cornée, de l'iris et du corps ciliaire	7	56	46	52	36	57	60	64	76	53,0	+14,3%	+1,9%
C30-C39	Tumeurs malignes des organes respiratoires et intrathoraciques	2	58	54	52	46	41	67	49	40	52,4	-15,5%	-2,4%
K55-K63	Autres maladies de l'intestin	11	51	43	41	53	56	69	53	35	52,4	+3,9%	+0,6%
K70-K77	Maladies du foie	11	47	55	53	57	48	56	42	32	51,1	-10,6%	-1,6%
C60-C63	Tumeurs malignes des organes génitaux de l'homme	2	35	41	48	52	61	55	43	47	47,9	+22,9%	+3,0%
G40-G47	Affections épisodiques et paroxystiques	6	33	39	43	30	36	40	36	54	36,7	+9,1%	+1,3%
			23					48	44	46		-	
C69-C72	Tumeurs malignes de l'oeil, de l'encéphale et d'autres parties du système nerveux central Autres maladies des voies respiratoires supérieures	2 10	39	33 30	34 26	28 29	37 34	34	36	31	35,3	+91,3%	+9,7% -1,1%
J30-J39 O60-O75		15	14	24	46	36	23	40	33	12	32,6 30,9	-7,7% +135,7%	+13,0%
	Complications du travail et de l'accouchement												-
J10-J18	Grippe et pneumopathie	10	26	36	28	22	36	38	28	8	30,6	+7,7%	+1,1%
	Maladies de la cavité buccale, des glandes salivaires et des maxillaires	11	25	28	16	20	27	50	32	20	28,3	+28,0%	+3,6%
K80-K87	Maladies de la vésicule biliaire, des voies biliaires et du pancréas	11	33	28	26	31	25	27	21	20	27,3	-36,4%	-6,3%
N80-N98	Affections non inflammatoires de l'appareil génital de la femme	14	26	25	25	20	24	33	35	38	26,9	+34,6%	+4,3%

Tableau 110: Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, pour le chapitre ICD 10 n° 2 - Tumeurs, 2007-2014 (Source: Données CNS, traitement LIH, assurés CNS, résidents, autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger)

Codes				Non	nbre d'a	utorisati	ons			Mov.	Evol.	Croissance
ICD 10	Libellés	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2007-13	2007/13	ann. moy. 2007-13
C00-C14	Tumeurs malignes de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx	43	53	38	44	29	31	47	43	40,7	+9,3%	+1,3%
C15-C26	Tumeurs malignes des organes digestifs	139	140	142	117	118	138	134	147	132,6	-3,6%	-0,5%
C30-C39	Tumeurs malignes des organes respiratoires et intrathoraciques	90	83	63	71	52	103	63	57	75,0	-30,0%	-5,0%
C40-C41	Tumeurs malignes des os et du cartilage articulaire	5	12	13	11	<5	<5	14	14	9,0	+180,0%	+15,8%
C43-C44	Mélanome malin et autres tumeurs malignes de la peau	29	23	24	31	30	32	43	40	30,3	+48,3%	+5,8%
C45-C49	Tumeurs malignes du tissu mésothélial et des tissus mous	<5	<5	<5	5	<5	<5	6	27	<5	+200,0%	+17,0%
C50	Tumeur maligne du sein	83	97	103	92	92	120	114	104	100,1	+37,3%	+4,6%
C51-C58	Tumeurs malignes des organes génitaux de la femme	24	36	41	35	27	39	40	40	34,6	+66,7%	+7,6%
C60-C63	Tumeurs malignes des organes génitaux de l'homme	44	50	56	71	87	72	50	55	61,4	+13,6%	+1,8%
C64-C68	Tumeurs malignes des voies urinaires	18	29	16	41	30	41	48	52	31,9	+166,7%	+15,0%
C69-C72	Tumeurs malignes de l'oeil, de l'encéphale et d'autres parties du système nerveux central	35	66	47	44	53	69	71	62	55,0	+102,9%	+10,6%
C73-C75	Tumeurs malignes de la thyroïde et d'autres glandes endocrines	0	0	0	0	0	0	0	23	0,0	/	/
C76-C80	Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires et non précisés	129	132	114	154	126	133	138	35	132,3	+7,0%	+1,0%
C81-C96	Tumeurs malignes primitives ou présumées primitives des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés	72	65	75	68	78	79	85	67	74,6	+18,1%	+2,4%
C97	Tumeurs malignes de sièges multiples indépendants (primitifs)	0	0	0	0	0	0	0	<5	0,0	/	/
D00-D09	Tumeurs in situ	0	0	0	<5	5	<5	0	<5	<5	/	/
D10-D36	Tumeurs bénignes	16	16	25	24	8	8	13	46	15,7	-18,8%	-2,9%
D37-D48	Tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue	6	9	<5	<5	<5	7	47	39	10,7	+683,3%	+34,2%

Tableau 111 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, pour le chapitre ICD 10 n° 2 - Tumeurs, 2007-2014

Codes				N	ombre d	e patien	its			Moy.	Evol.	Croissance
ICD 10	Libellés	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2007-13	2007/13	ann. moy. 2007-13
C00-C14	Tumeurs malignes de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx	22	24	20	24	17	19	28	25	22,0	+27,3%	+3,5%
C15-C26	Tumeurs malignes des organes digestifs	87	89	78	75	76	89	87	97	83,0	+0,0%	+0,0%
C30-C39	Tumeurs malignes des organes respiratoires et intrathoraciques	58	54	52	46	41	67	49	40	52,4	-15,5%	-2,4%
C40-C41	Tumeurs malignes des os et du cartilage articulaire	<5	8	7	8	\$	<5	12	11	6,4	+200,0%	+17,0%
C43-C44	Mélanome malin et autres tumeurs malignes de la peau	20	17	20	20	20	22	29	27	21,1	+45,0%	+5,5%
C45-C49	Tumeurs malignes du tissu mésothélial et des tissus mous	<5	<5	<5	<5	<5	<5	6	22	<5	+200,0%	+17,0%
C50	Tumeur maligne du sein	65	68	79	73	67	95	92	87	77,0	+41,5%	+5,1%
C51-C58	Tumeurs malignes des organes génitaux de la femme	15	21	24	26	23	33	28	33	24,3	+86,7%	+9,3%
C60-C63	Tumeurs malignes des organes génitaux de l'homme	35	41	48	52	61	55	43	47	47,9	+22,9%	+3,0%
C64-C68	Tumeurs malignes des voies urinaires	15	13	13	27	19	29	31	38	21,0	+106,7%	+10,9%
C69-C72	Tumeurs malignes de l'oeil, de l'encéphale et d'autres parties du système nerveux central	23	33	34	28	37	48	44	46	35,3	+91,3%	+9,7%
C73-C75	Tumeurs malignes de la thyroïde et d'autres glandes endocrines	0	0	0	0	0	0	0	16	0,0	/	/
C76-C80	Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires et non précisés	82	86	89	104	93	104	95	30	93,3	+15,9%	+2,1%
C81-C96	Tumeurs malignes primitives ou présumées primitives des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés	56	54	52	50	63	64	60	54	57,0	+7,1%	+1,0%
C97	Tumeurs malignes de sièges multiples indépendants (primitifs)	0	0	0	0	0	0	0	<5	0,0	/	/
D00-D09	Tumeurs in situ	0	0	0	<5	<5	<5	0	<5	<5	/	/
D10-D36	Tumeurs bénignes	13	16	18	14	<5	8	11	43	11,9	-15,4%	-2,4%
D37-D48	Tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue	<5	5	<5	<5	<5	6	33	34	7,7	/	+35,2%

Tableau 112 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, pour le chapitre ICD 10 n° 5 – Troubles mentaux et du comportement, 2007-2014

Codes				Non	nbre d'a	utorisat	ions			Moy.	Evol.	Croissance
ICD 10	Libellés	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2007-13	2007/13	ann. moy. 2007-13
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques	0	0	<5	5	<5	<5	<5	<5	<5	/	/
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	431	384	373	285	296	265	248	188	326,0	-42,5%	-7,6%
F20-F29	Schizophrénie, trouble schizotypique et troubles délirants	10	29	57	21	32	25	37	15	30,1	+270,0%	+20,6%
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)	338	379	421	335	393	475	480	412	403,0	+42,0%	+5,1%
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	100	119	99	168	232	247	201	277	166,6	+101,0%	+10,5%
F50-F59	Syndromes comportemantaux associés à des perturbations pysiologiques et à des facteurs physiques	0	0	0	0	0	0	0	49	0,0	/	/
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte	0	0	0	0	0	0	0	60	0,0	/	/
F70-F79	Retard mental	<5	0	10	<5	<5	10	<5	7	<5	-33,3%	-5,6%
F80-F89	Troubles du développement psychologique	0	0	0	0	0	0	0	7	0,0	/	/
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence	0	0	0	0	0	0	0	14	0,0	/	1
F99	Trouble mental, sans précision	135	165	88	141	161	124	141	34	136,4	+4,4%	+0,6%

Tableau 113 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, pour le chapitre ICD 10 n° 5 – Troubles mentaux et du comportement, 2007-2014

Codes				N	ombre d	e patier	its			Moy.	Evol.	Croissance
ICD 10	Libellés	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2007-13	2007/13	ann. moy. 2007-13
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques	0	0	<5	<5	< 5	<5	< 5	<5	<5	/	/
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	294	264	249	205	206	183	159	150	222,9	-45,9%	-8,4%
F20-F29	Schizophrénie, trouble schizotypique et troubles délirants	10	17	34	14	20	18	24	12	19,6	+140,0%	+13,3%
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)	229	270	279	225	264	293	293	311	264,7	+27,9%	+3,6%
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	74	72	73	123	154	161	142	213	114,1	+91,9%	+9,8%
F50-F59	Syndromes comportemantaux associés à des perturbations pysiologiques et à des facteurs physiques	0	0	0	0	0	0	0	30	0,0	/	/
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte	0	0	0	0	0	0	0	43	0,0	/	/
F70-F79	Retard mental	<5	0	6	<5	<5	5	<5	5	<5	-50,0%	-9,4%
F80-F89	Troubles du développement psychologique	0	0	0	0	0	0	0	5	0,0	/	/
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence	0	0	0	0	0	0	0	12	0,0	/	/
F99	Trouble mental, sans précision	92	106	65	100	98	72	97	29	90,0	+5,4%	+0,8%

Tableau 114 : Evolution des autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, pour le chapitre ICD 10 n° 13 – Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif, 2007-2014

(Source : Données CNS, traitement LIH, assurés CNS, résidents, autorisations de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger)

Codes					Nombre d'a	utorisations	;			Moy.	Evol.	Croissance
ICD 10	Libellés	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2007-13	2007/13	ann. moy. 2007-13
M00-M25	Arthropathies	756	770	817	622	600	633	606	383	686,3	-19,8%	-3,1%
M30-M36	Affections disséminés du tissu conjonctif	<5	0	0	0	<5	0	12	21	<5	/	+42,6%
M40-M54	Dorsopathies	352	305	346	351	321	361	402	377	348,3	+14,2%	+1,9%
M60-M79	Affections des tissus mous	8	6	<5	11	5	10	17	31	8,6	+112,5%	+11,4%
M80-M94	Ostéopathies et chondropathies	7	14	9	12	6	5	17	36	10,0	+142,9%	+13,5%
	Autres maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	657	560	557	508	356	353	131	19	446,0	-80,1%	-20,6%

Tableau 115 : Evolution du nombre de patients concernés par une autorisation de prise en charge pour traitement stationnaire à l'étranger, pour le chapitre ICD 10 n° 13 – Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif, 2007-2014

	Libellés	Nombre de patients										
Codes ICD 10		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Moy. 2007-13	Evol. 2007/13	Croissance ann. moy. 2007-13
M00-M25	Arthropathies	586	597	625	512	497	542	519	325	554,0	-11,4%	-1,7%
M30-M36	Affections disséminés du tissu conjonctif	<5	0	0	0	<5	0	9	17	<5	/	+36,9%
M40-M54	Dorsopathies	257	235	264	281	264	300	341	329	277,4	+32,7%	+4,1%
M60-M79	Affections des tissus mous	7	5	<5	7	<5	9	17	28	7,3	+142,9%	+13,5%
M80-M94	Ostéopathies et chondropathies	6	6	8	7	5	5	13	32	7,1	+116,7%	+11,7%
	Autres maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	470	398	404	377	294	290	115	17	335,4	-75,5%	-18,2%

10. Comparaisons internationales

Les comparaisons internationales qui suivent sont issues du Panorama de la Santé 2015 de l'OCDE9.

Figure 33 : Appareils d'IRM, 2013 (OCDE) (2013 ou année la plus proche)

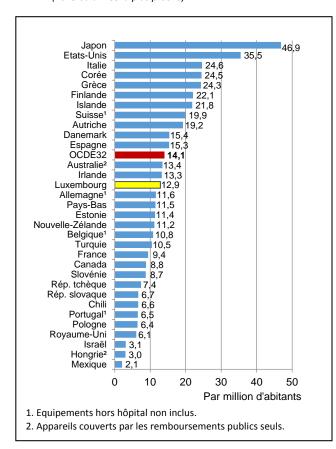
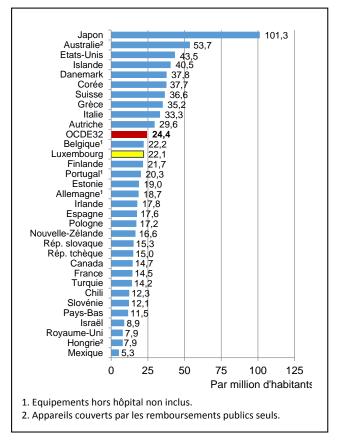


Figure 34 : CT scanners, 2013 (OCDE) (2013 ou année la plus proche)



<u>Définition et comparabilité</u> :

Dans la plupart des pays, les données couvrent les appareils d'IRM et les CT scanners installés dans les hôpitaux et dans le secteur ambulatoire; toutefois, dans quelques pays, la couverture est plus limitée. Les appareils d'IRM et les CT scanners installés en dehors des hôpitaux ne sont pas comptabilisées en Belgique, en Allemagne, au Portugal et en Suisse (pour les appareils d'IRM). En Australie et en Hongrie, seuls sont pris en compte les appareils admis pour le remboursement de l'assurance maladie publique.

⁹ OCDE (2015), Panorama de la Santé 2015 : Les indicateurs de l'OCDE, Editions OCDE, Paris.

Figure 35 : Examens d'IRM, 2013 (OCDE) (2013 ou année la plus proche)

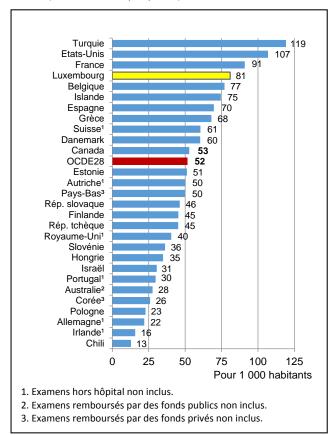
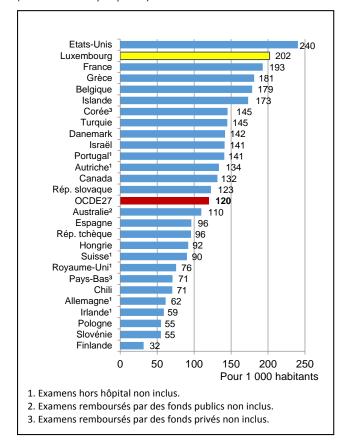


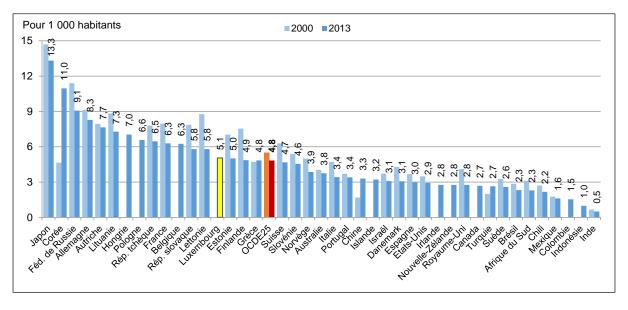
Figure 36 : Examens de CT scanners, 2013 (OCDE) (2013 ou année la plus proche)



<u>Définition et comparabilité</u> :

Pour ces deux catégories d'appareils, les examens effectués en dehors des hôpitaux ne sont pas pris en compte en Autriche, en Allemagne, en Irlande, au Portugal, en Suisse et au Royaume-Uni. En outre, les examens d'IRM et de CT couvrent uniquement les hôpitaux publics en Irlande. En Australie, les données couvrent seulement les examens pour les patients privés; en Corée et aux Pays-Bas, elles ne couvrent que les examens financés par des sources publiques.

Figure 37 : Lits d'hôpitaux pour 1 000 habitants, 2000 et 2013 (OCDE)



<u>Définition et comparabilité</u> :

On entend par **lits d'hôpital** tous les lits régulièrement ouverts et dotés en personnel qui sont immédiatement disponibles. Ces lits comprennent ceux dans les hôpitaux généraux, les hôpitaux psychiatriques et autres hôpitaux spécialisés mais ils ne prennent pas en compte les lits dans les établissements de soins de longue durée.

Les **lits de soins curatifs** sont des lits accueillant des patients lorsque l'intention principale est de réaliser une ou plusieurs des tâches suivantes : aider les femmes qui accouchent (obstétrique), soigner des maladies (hors maladies mentales) ou traiter des blessures, effectuer des actes chirurgicaux, thérapeutiques ou diagnostiques.

Tableau 116: Lits pour soins aigus dans les hôpitaux, pour 1 000 habitants, 2013 (OCDE)

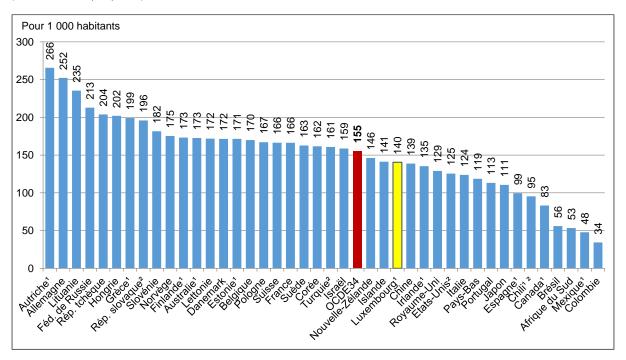
(2013 ou année la plus proche)

	2000	2013
Belgique	4,72	3,95
France	4,06	3,35
Allemagne	6,05	5,34
Luxembourg		3,87
Suisse	4,11	2,91

Figure 38 : Taux d'occupation des lits de soins curatifs (aigus), 2000 et 2013 (OCDE) (2013 ou année la plus proche)

% 100 **2000 2013** 89,0 84,3 83,6 80 67,4 60 40 Age dicte Chil Joseph Alovadue Red Heledue Autriche Lutenbourd Lepagne Mexique Slovenie Portugal France Estonie Suisse Japon Gi^{gCe} Turdije Etats Unis Halle OCDE 24

Figure 39 : Sorties d'hôpital, 2013 (OCDE)



- 1. Exclut les sorties d'hôpitaux des nouveau-nés en bonne santé (entre 3 et 10% de l'ensemble des sorties)
- 2. Inclut les sorties le jour même de l'admission.

<u>Définition et comparabilité</u>:

Une **sortie d'hôpital** correspond à un patient qui quitte l'hôpital après y avoir passé au moins une nuit. Ce chiffre inclut les décès de patients hospitalisés survenus à l'hôpital. Les sorties le jour même de l'admission sont généralement exclues, à l'exception du Chili, de la République slovaque, de la Turquie et des États-Unis, qui les prennent en compte au moins en partie.

Les bébés en bonne santé nés dans les hôpitaux sont exclus des taux de sorties dans un certain nombre de pays (par exemple, Australie, Autriche, Canada, Chili, Espagne, Estonie, Finlande, Grèce, Irlande, Luxembourg, Mexique). Ils représentent environ 3 à 10 % de toutes les sorties. Les chiffres pour le Canada excluent également les bébés qui ne sont pas nés en bonne santé.

Certains pays ne prennent pas en compte tous les hôpitaux. Par exemple, les données du Danemark, de l'Irlande, du Mexique, de la Nouvelle-Zélande et du Royaume-Uni ne concernent que les hôpitaux publics ou financés sur des fonds publics. Les données du Portugal ne concernent que les hôpitaux publics sur le continent (excluant les îles des Açores et de Madère). Les données pour le Canada, l'Irlande et les Pays-Bas ne prennent en compte que les hôpitaux de soins aigus/court séjour. Les données pour la France et le Japon concernent les hospitalisations en soins aigus.

Figure 41 : Sorties d'hôpital pour une maladie circulatoire, 2013 (OCDE)

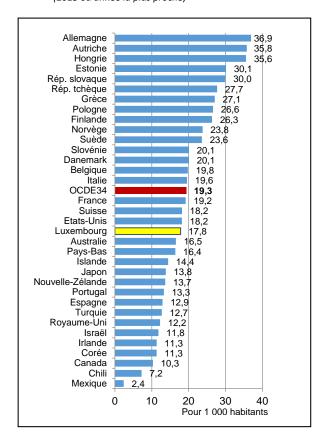


Figure 40 : Sorties d'hôpital pour un cancer, 2013 (OCDE)

(2013 ou année la plus proche)

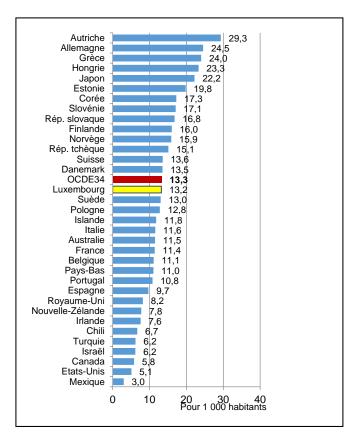
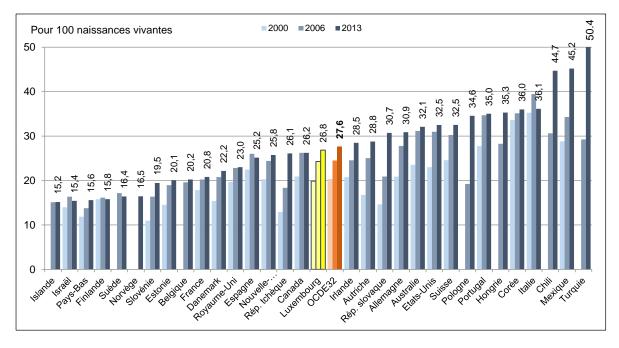


Figure 42: Evolution des taux d'accouchement par césarienne, 2000 à 2013 (OCDE) (2013 ou année la plus proche)



<u>Définition et comparabilité</u> :

Le taux de césariennes est le nombre d'accouchements par césarienne pour 100 naissances vivantes.

Figure 43 : Opérations de la cataracte réalisées en soins de jour, 2000 et 2013 (OCDE) (2013 ou année la plus proche)

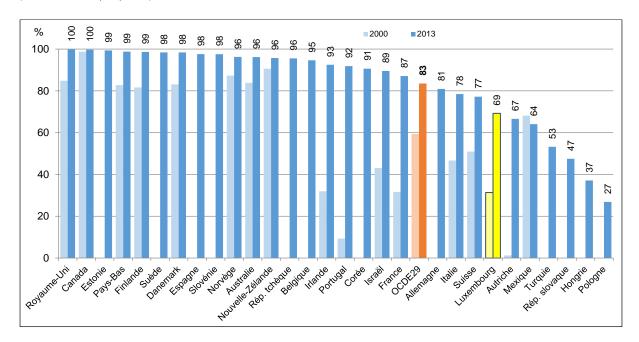
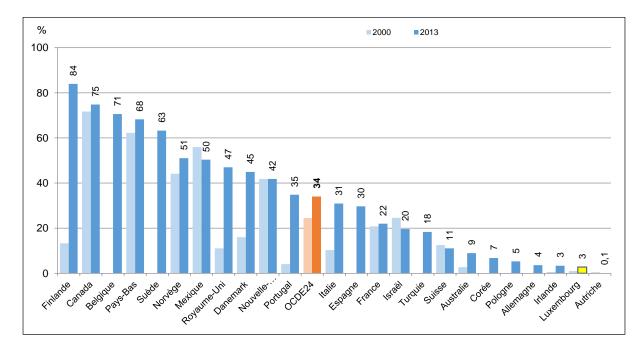


Figure 44 : Pourcentage des ablations des amygdales pratiquées en chirurgie de jour, 2000 et 2013 (OCDE)



<u>Définition et comparabilité</u>:

L'opération de la cataracte consiste à extraire de l'œil le cristallin du fait d'une opacification partielle ou complète de ce dernier et à le remplacer par un cristallin artificiel. Elle s'effectue principalement chez les personnes âgées. L'amygdalectomie consiste à enlever les amygdales, glandes situées au fond de la gorge. Elle s'effectue principalement chez les enfants.

Pour plusieurs pays les données n'incluent pas les patients ambulatoires en milieu hospitalier ou hors milieu hospitalier (par exemple, les patients non officiellement admis puis sorti), d'où une sous-estimation. En Irlande, au Mexique, en Nouvelle-Zélande et au Royaume-Uni, les données ne prennent en compte que les opérations de la cataracte pratiquées dans les hôpitaux publics ou financés sur des fonds publics (on estime qu'environ 15 % de l'activité hospitalière en Irlande a lieu dans les hôpitaux privés). Les données pour le Portugal ne concernent que les hôpitaux publics sur le continent. Celles pour l'Espagne n'incluent que partiellement les activités des hôpitaux privés.

11. Annexe : Questionnaire du Ministère de la Santé envoyé aux établissements hospitaliers

→ Questionnaire envoyé par le Ministère de la Santé aux établissements hospitaliers le 15.09.2015



Grille de questions aux établissements hospitaliers

La dénomination du service	
La localisation (site) du service	
Les actes techniques réservés à ce service	
Le profil des pathologies qui y sont prises en charge, de manière générale et, le cas échéant, les pathologies spécifiques (ex.: un service de cardiologie pourrait avoir une activité «spécifique» d'électro-physiologie, ou un service de neurologie pourrait avoir une activité spécifique en matière d'épilepsie complexe, ou un service d'orthopédie une activité spécifique de médecine du sport, etc)	
Le type des équipements dont dispose le service, c-à-d. au moins les équipements et appareils soumis à planification et prévus à l'annexe 4 de l'actuel plan hospitalier, ainsi que tous les appareils et équipements dont le prix d'acquisition est supérieur à 200.000€ ainsi que, le cas échéant, les équipements spécifiquement alloués au service	
Les effectifs médicaux y affectés, les spécialités médicales concernées	
Le niveau de continuité de service sous forme de gardes ou d'astreintes médicales (préciser si garde sur place ou astreinte)	
L'environnement du service au sein de son site hospitalier, en particulier les liens avec d'autres services et des compétences médicales ou techniques indispensables à son fonctionnement	
Le type et le nombre de lits, ainsi que le nombre d'emplacements et places de surveillance du service	