

ISSN : 3153-029X



# Fascicule 1

## Établissements hospitaliers du Grand-Duché de Luxembourg



**OBSERVATOIRE**  
NATIONAL DE LA SANTÉ

ÉDITION 2025

**Carte sanitaire**



# **Carte sanitaire – Édition 2025**

Fascicule 1 : Établissements hospitaliers du  
Grand-Duché de Luxembourg

**Observatoire national de la santé, juin 2026**

**Auteur :**

**Charles Pierre, PharmD**

# Sommaire

|  |            |
|--|------------|
| Liste des abréviations .....   | 3          |
| Cadre méthodologique.....  | 5          |
| <b>ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS AIGUS .....</b>   | <b>14</b>  |
| <b>Centres hospitaliers .....</b>  | <b>15</b>  |
| Centre Hospitalier du Nord (CHdN) .....  | 16         |
| Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....  | 25         |
| Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM).....  | 37         |
| Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....   | 48         |
| <b>Établissements aigus spécialisés.....</b>   | <b>59</b>  |
| Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI) ....            | 60         |
| Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB) .....                                       | 76         |
| <b>ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE MOYEN SEJOUR.....</b>  | <b>83</b>  |
| <b>Réhabilitation psychiatrique .....</b>  | <b>84</b>  |
| Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP) .....  | 85         |
| <b>Rééducation fonctionnelle.....</b>  | <b>87</b>  |
| Centre national de rééducation fonctionnelle et de réadaptation - Rehazenter (RHZ) ...               | 88         |
| <b>Rééducation gériatrique .....</b>   | <b>91</b>  |
| Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS) .....   | 92         |
| Centres hospitaliers (CHdN, CHEM, HRS) – Services de rééducation gériatrique .....                   | 94         |
| <b>Réhabilitation physique et post-oncologique.....</b>  | <b>100</b> |
| Centre de réhabilitation du Château de Colpach (CRCC).....   | 101        |
| <b>Soins palliatifs .....</b>  | <b>105</b> |
| Établissement d'accueil pour personnes en fin de vie Haus OMEGA .....                                | 106        |
| Centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS) – Services de soins palliatifs.....                      | 108        |
| <b>AUTRES ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS .....</b>  | <b>109</b> |
| <b>Établissement de cures thermales .....</b>  | <b>110</b> |
| Centre thermal et de santé de Mondorf-les-Bains .....  | 111        |
| <b>Centre de diagnostic.....</b>   | <b>113</b> |
| Laboratoire national de santé (LNS) - activités de génétique humaine et<br>d'anatomopathologie ..... | 114        |

## Liste des abréviations

|               |   |
|---------------|---|
| 17OH-P.....   | 17-hydroxyprogestérone  |
| AC.....       | Anciens cas   |
| ACNT.....     | Anciens cas revenant pour un nouveau traitement   |
| APR-DRG.....  | Groupe homogène de malades ( <i>en anglais : All Patient Refined Diagnosis Related Groups</i> )   |
| C8.....       | Octanoylcarnitine   |
| CBCT.....     | Imagerie volumétrique par faisceau conique ( <i>en anglais : Cone Beam Computed Tomography</i> )  |
| CEC.....      | Circulation extracorporelle   |
| CF.....       | Fibrose kystique ou mucoviscidose ( <i>en anglais : cystic fibrosis</i> )   |
| CK.....       | Accélérateur linéaire robotisé CyberKnife®  |
| CNG.....      | Centre National de Génétique  |
| CNP.....      | Centre National de Pathologie   |
| CNS.....      | Caisse nationale de santé   |
| COVID-19..... | Coronavirus Disease 2019  |
| CTH.....      | Carnitine palmitoyltransférase II   |
| CT.....       | Centre thérapeutique (par exemple : CT-Useldange)   |
| CTG.....      | Cardiotocographe  |
| DECCP.....    | <i>Diabetes Endocrinology Care</i> Clinique Pédiatrique   |
| DMS.....      | Durée moyenne de séjour   |
| DXA.....      | Absorptiométrie biphotonique à rayons X ( <i>en anglais : dual photon X-ray absorptiometry</i> ) : technique d'imagerie permettant, par une analyse informatique de mesurer la densité minérale osseuse |
| ECMO.....     | Oxygénation par membrane extracorporelle ( <i>en anglais : Extracorporeal membrane oxygenation</i> )  |
| EEG.....      | Électroencéphalographe  |
| EMG.....      | Électromyogramme  |
| EPS.....      | Électrophysiologie  |
| ERN.....      | Réseau européen de référence ( <i>en anglais : European Reference Network</i> )   |
| ESMJ.....     | Entrée et sortie le même jour   |
| FA.....       | Fibrillation auriculaire  |
| FHL.....      | Fédération des hôpitaux luxembourgeois  |
| GDL.....      | Grand-Duché de Luxembourg   |
| HDD.....      | Haut débit de dose  |
| HDJ.....      | Hospitalisation de jour   |
| HPV.....      | Virus du papillome humain ( <i>en anglais : Human papillomavirus</i> )  |
| HPV-HR.....   | Génotypes de papillomavirus humains à haut risque oncogène  |
| HTVA.....     | Hors Taxe sur la Valeur Ajoutée   |
| IABP.....     | Ballon de contre-pulsion intra-aortique ( <i>en anglais : Intra-aortic balloon pump</i> )   |
| ICD 10.....   | Classification internationale des maladies, 10ème révision ( <i>en anglais : International classification of diseases, tenth revision</i> )   |
| IGSS.....     | Inspection générale de la sécurité sociale  |
| IQTIG.....    | Institut pour l'assurance qualité et la transparence dans le domaine de la santé ( <i>en allemand : Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen</i> )                           |
| IMRT.....     | Radiothérapie par modulation d'intensité ( <i>en anglais : Intensity-Modulated Radiation Therapy</i> )  |
| IRM.....      | Imagerie par résonance magnétique   |
| IRT.....      | Trypsine immunoréactive ( <i>en anglais : Immunoreactive trypsinogen</i> )  |
| IGSS.....     | Inspection générale de la sécurité sociale  |
| LBC.....      | Cytologie en milieu liquide ( <i>en anglais : Liquid base cytology</i> )  |
| LCHADD.....   | Déficit en 3-hydroxyacyl-CoA déshydrogénase des acides gras à chaîne longue ( <i>en anglais : Long chain 3-hydroxyacyl-CoA dehydrogenase deficiency</i> )   |
| LINAC.....    | Accélérateur linéaire ( <i>en anglais : Linear Accelerator</i> )  |
| LOM.....      | Lits occupés en moyenne par jour  |
| MADD.....     | Déficit multiple en acyl-coenzyme A déshydrogénase ( <i>en anglais : Multiple acyl-CoA dehydrogenase deficiency</i> )   |
| MCADD.....    | Déficit en acyl-CoA-déshydrogénase des acides gras à chaîne moyenne ( <i>en anglais : medium-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency</i> )  |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| MDC.....              | Catégorie majeure de diagnostic ( <i>en anglais : Major diagnostic category</i> )   |
| MMA.....              | Acidurie méthylmalonique ( <i>en anglais : Methylmalonic acidemia</i> )   |
| MST.....              | Maladies sexuellement transmissibles  |
| NA.....               | Non applicable  |
| NBSIEM.....           | Dépistage néonatal et diagnostic et suivi des erreurs innées du métabolisme ( <i>en anglais : Newborn Screening and Inborn Errors of Metabolism</i> )                   |
| NC.....               | Nouveaux cas  |
| NIPT.....             | Dépistage prénatal non invasif ( <i>en anglais : Non-invasive prenatal testing</i> )  |
| ObSanté.....          | Observatoire national de la santé   |
| OCDE.....             | Organisation de coopération et de développement économiques ( <i>en anglais : OECD</i> )  |
| ORL.....              | Oto-rhino-laryngologie  |
| PET-Scan ou TEP ..... | Tomographie par émission de positons (TEP) couplée à un scanner ( <i>en anglais : Positron emission tomography scan</i> )   |
| PSA.....              | Places de surveillance ambulatoire  |
| RC3D.....             | Radiothérapie conformationnelle conventionnelle   |
| RED.....              | Rééducation gériatrique ( <i>ex : CHdN-RED, pour distinguer de l'activité aigüe du CHdN</i> )   |
| SAMU.....             | Service d'aide médicale urgente   |
| SCID.....             | Déficit immunitaire combiné sévère ( <i>en anglais : Severe combined immunodeficiency</i> )   |
| SMA.....              | Amyotrophie spinale ( <i>en anglais : spinal muscular atrophy</i> )   |
| SPECT.....            | Tomographie par émission monophotonique ( <i>en anglais : Single-photon emission computed tomography</i> )  |
| SPECT-CT.....         | Tomographie par émission monophotonique couplée à un scanner ( <i>en anglais : Single-photon emission computed tomography coupled with a computed tomography scan</i> ) |
| TAVI.....             | Implantation d'endoprothèse valvulaire aortique ( <i>en anglais : Transcatheter aortic valve implantation</i> )   |
| TSH.....              | Thyréostimuline ( <i>en anglais : thyroid-stimulating hormone</i> )   |
| TO.....               | Taux d'occupation   |
| UO.....               | Unité d'œuvre   |
| USI.....              | Unités de soins intensifs   |
| USN.....              | Unités de soins normaux   |
| VLCADD.....           | Déficit en acyl-CoA déshydrogénase des acides gras à chaîne très longue ( <i>en anglais : Very long chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency</i> )                       |
| VMAT.....             | Arcthérapie volumétrique par modulation d'intensité ( <i>en anglais : Volumetric Modulated Arc Therapy</i> )  |

## Abréviations des noms des établissements hospitaliers

|                     |  |
|---------------------|--|
| CHdN.....           | Centre Hospitalier du Nord   |
| CHL.....            | Centre Hospitalier de Luxembourg   |
| CHEM.....           | Centre Hospitalier Emile Mayrisch  |
| HRS.....            | Hôpitaux Robert Schuman  |
| dont :              |  |
| CHK .....           | Centre Hospitalier du Kirchberg (Hôpital du Kirchberg (HK) et Clinique Bohler) |
| ZITHA.....          | ZithaKlinik  |
| CSM .....           | Clinique Sainte Marie  |
| INCCI.....          | Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle   |
| CFB.....            | Centre National de Radiothérapie François Baclesse                             |
| CHNP.....           | Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique   |
| RHZ.....            | Rehazenter – Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation   |
| HIS.....            | Hôpital Intercommunal de Steinfort   |
| Colpach – CRCC..... | Centre de réhabilitation du Château de Colpach                                 |
| Haus OMEGA.....     | Établissement d'accueil pour personnes en fin de vie – Haus OMEGA              |
| Mondorf.....        | Centre thermal de Mondorf  |
| LNS.....            | Laboratoire national de santé  |

# Cadre méthodologique

## 1. Cartographie des établissements hospitaliers (2025)

### Sources des données

- **Services hospitaliers, capacités d'accueil, équipements** : le ministère de la Santé et de la Sécurité sociale a mis à disposition de l'Observatoire national de la santé (ObSanté) les informations utiles transmises par les établissements hospitaliers dans le cadre du renouvellement quinquennal des autorisations d'exploitation des centres et services hospitaliers.

NB : Les données relatives aux effectifs médicaux rattachés par service au sein des établissements hospitaliers ne sont pas incluses contrairement à l'édition de 2021. La raison est que les données relatives aux effectifs médicaux n'ont pas été collectées par service mais par unité de soins, lesquelles sont sujettes à une allocation et une gestion commune, pouvant desservir divers services. De ce fait, le personnel médical peut être partagé entre différents services, ce qui permet, par exemple, qu'un même membre du personnel soit compté plusieurs fois dans des services distincts, tels que par exemple le service de chirurgie viscérale, le service d'hospitalisation de jour chirurgicale, ou encore le service de chirurgie vasculaire.

- **Données issues des autorisations d'exploitation des services hospitaliers pour une durée du 1<sup>er</sup> janvier 2024 au 31 décembre 2025** : arrêtés ministériels d'autorisations d'exploitation des services hospitaliers en date du 27.12.2023 (hors exceptions : LNS le 22.05.2024 et actualisations postérieures : CHdN les 31.01.2024 et 15.02.2024, CHNP le 31.01.2024, CHL le 20.08.2025, HRS les 19.08.2024, 15.11.2024 et 20.08.2025)
- **Données issues des prorogations d'autorisation d'exploitation pour une durée du 1<sup>er</sup> janvier 2026 au 31 décembre 2030** : arrêtés ministériels d'autorisations d'exploitation des services hospitaliers en date du 23.12.2025 (hors exceptions : RHZ le 30.12.2025, CRCC le 30.12.2025, Haus OMEGA le 30.12.2025 et LNS pour une durée d'autorisation du 01.01.2026 au 31.12.2027)

## 2. Activité d'hospitalisation (2023)

### Sources des données

- **Données d'hospitalisation**, hormis celles signalées spécifiquement : Inspection générale de la sécurité sociale (IGSS), hospitalisations enregistrées par un hôpital (admissions formelles) et pour lesquelles une facturation a eu lieu.
  - Source : Base de données de la sécurité sociale (Sauf pour CHNP et pour OMEGA (en partie))
  - Extraction : IGSS
- Traitement final pour la présente Carte sanitaire : ObSanté  
→ **Les statistiques sont établies du point de vue de l'hôpital : les variables sont rattachées aux séjours hospitaliers et non aux patients** (pas de données sur les réhospitalisations et transferts).
- **Précisions sur les données d'hospitalisation** :
  - Sont concernées les prises en charge pour lesquelles au moins un lit a été facturé pendant toute l'hospitalisation.
  - Exception : les prises en charge en places de surveillance peuvent donner lieu à la facturation d'une unité d'œuvre de place de surveillance ou d'autres unités d'œuvre (salles opératoires, imagerie médicale, policlinique...)
  - Il s'agit de prestations :
    - remboursées par la CNS à la date d'extraction,
    - effectuées par des fournisseurs luxembourgeois,  
Seules les prises en charge clôturées sont considérées et l'année de référence correspond à l'année de fin de l'hospitalisation (si l'hospitalisation n'est pas terminée à la date d'extraction des données, elle n'est pas incluse).

- L'année 2023 a été choisie comme année de référence pour les focus car les données 2024 sont provisoires (les factures pouvant être transmises jusqu'à 2 ans après la date de réalisation de l'acte/prestation).  
Exception : les données extraites des rapports d'activité (ou demandes de données spécifiques) de l'INCCI, de Mondorf, du CRCC, du CFB et du LNS.
- La **résidence** du patient retenue est celle connue au moment de la saisie de la facture par la CNS.
- **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 garantir la confidentialité des données, même s'il s'agit de données agrégées.

### Champ d'observation et périmètre des données :

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Pour tous les établissements</b></p>   | <p>D'un point de vue <u>populationnel</u>, les données d'hospitalisation présentées <u>concernent</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les <b>personnes résidentes ou non</b>, relevant, directement ou par assimilation, de la <b>protection de la sécurité sociale</b>,</li> <li>- et qui ont été hospitalisées pour des <b>activités opposables à la CNS</b> selon ses statuts.</li> </ul> <p>Les données et les calculs subséquents <u>ne comprennent pas</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les données d'activité en lien avec des personnes non assurées par la CNS dont notamment les fonctionnaires et autres agents des institutions internationales</li> <li>- les personnes sans assurance maladie</li> <li>- les données d'activité non opposables à la CNS selon ses statuts.</li> </ul>   |
| <p><b>Établissements hospitaliers classés centres hospitaliers selon la loi hospitalière de 2018</b><br/>(art 1<sup>er</sup> alinéa 3.2)</p> | <p><b><u>Établissements concernés :</u></b></p> <p>Les centres hospitaliers sont des hôpitaux* assurant une large offre de prises en charge diagnostiques et thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Centre Hospitalier du Nord (CHdN)</b> : sites de Wiltz et d'Ettelbruck</li> <li>- <b>Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL)</b> : site Belair avec le bâtiment Centre, le bâtiment Maternité, et le bâtiment Kannerklinik, le site d'Eich et le site Potaschberg dédié à l'imagerie ambulatoire.</li> <li>- <b>Hôpitaux Robert Schuman (HRS)</b> : sites de l'Hôpital Kirchberg (HK), de la Clinique Bohler, de la Zithaklinik (ZITHA)</li> <li>- <b>Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM)</b>: sites d'Esch-sur-Alzette, Dudelange et Niederkorn</li> </ul> <p>*Un hôpital est défini comme tout établissement ayant principalement une mission de diagnostic, de surveillance et de traitement relevant de la médecine, de la chirurgie ou de l'obstétrique ainsi que de soins préventifs et palliatifs et disposant de services dans lesquels les patients sont admis.</p> <p><b><u>Hospitalisations concernées :</u></b></p> <p>Ce sont les <b>hospitalisations aiguës en unités de soins normaux et intensifs</b> (l'activité de rééducation n'est donc pas incluse)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les soins normaux et intensifs se distinguent notamment par la nécessité ou non de dotation spécifique en personnel et la nécessité d'équipements pour la surveillance intensive des patients.</li> </ul> <p>Les soins normaux incluent l'activité de maternité et les soins palliatifs réalisés dans les établissements aigus (les données actuelles ne permettent pas d'exclure l'activité de soins palliatifs des soins aigus réalisés dans les centres hospitaliers).</p> <p><b><u>Exclusions :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les nouveau-nés en bonne santé, le séjour normal en maternité après la naissance n'est pas considéré comme une hospitalisation.</li> <li>- L'activité des services de rééducation des centres hospitaliers (CHdN, ZITHA, CHEM) n'est pas incluse. Cela peut notamment induire une sous-estimation de 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.</li> </ul> |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Établissements hospitaliers spécialisés ayant des services avec des lits aigus</b><br/>(art 1<sup>er</sup> alinéa 3.3)</p>                        | <p>Un établissement hospitalier spécialisé est tout hôpital qui répond aux besoins spécifiques de certaines prises en charge diagnostiques et thérapeutiques ou à des affections particulières.</p> <p>Les deux hôpitaux classés "établissements hospitaliers spécialisés" selon la loi hospitalière de 2018 et ayant des services hospitaliers avec des lits aigus sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI)</b></li> <li>- <b>Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB)</b></li> </ul> <p>Ils font l'objet d'une présentation spécifique compte tenu de leur activité spécialisée et de leur capacité d'accueil réduite par rapport aux centres hospitaliers.</p>   |
| <p><b>Établissements hospitaliers ayant des services avec des lits de moyen séjour et de longue durée</b><br/>(art 1<sup>er</sup> alinéa 3.3 et .4)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Établissements hospitaliers spécialisés</b> avec des lits de moyen séjour et de longue durée : <ul style="list-style-type: none"> <li>- le <b>Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP)</b> pour la réhabilitation psychiatrique et l'hospitalisation de longue durée psychiatrique,</li> <li>- le <b>Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation - Rehazenter (RHZ)</b> pour la rééducation fonctionnelle,</li> <li>- le <b>Centre de réhabilitation du Château de Colpach (CRCC)</b> spécialisé en réhabilitation physique et post-oncologique,</li> <li>- l'<b>Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS)</b> spécialisé en rééducation gériatrique.</li> </ul> <p>A noter : l'activité de rééducation gériatrique est également réalisée dans les centres hospitaliers suivants : CHdN, CHEM, HRS.</p> </li> <li>- <b>Établissement d'accueil pour personnes en fin de vie : Haus OMEGA</b><br/>Cet établissement a pour mission principale de dispenser des soins stationnaires à des personnes en phase avancée ou terminale d'une affection grave et incurable, à l'exclusion de soins à visée essentiellement curative.<br/>Les soins palliatifs sont également assurés dans les services de soins palliatifs des centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS).</li> </ul> |
| <p><b>Établissements hospitaliers n'ayant pas de lits hospitaliers</b><br/>(art 1<sup>er</sup> alinéa 3.5 et .6)</p>                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Centre thermal et de santé de Mondorf-les-Bains</b> : établissement de cures thermales thérapeutiques.</li> <li>- <b>Laboratoire national de santé</b> : centre de diagnostic pour ses activités de génétique humaine et d'anatomopathologie.</li> </ul>  |

### Définitions :

(Source : Loi modifiée du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et à la planification hospitalière, art. 2, 4,9, 14 et 28)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Unités de soins et services hospitaliers</b></p> | <p><b>Unité de soins</b> : unité fonctionnelle soit d'hospitalisation, soit médico-technique, prenant en charge des patients, située dans une même enceinte architecturale et relevant d'une dotation et d'une gestion communes.</p> <p><b>Service hospitalier</b> : unité d'organisation et de gestion comportant une ou plusieurs unités de soins où s'exerce l'activité médico-soignante de l'hôpital.<br/>L'annexe 2 de la loi hospitalière précise les caractéristiques attendues pour chacun des services hospitaliers.</p> <p><b>Antenne de service</b> : chaque établissement hospitalier ne peut disposer que d'un seul service hospitalier de la même nature et sur un site unique. Toutefois, lorsqu'il s'agit d'un établissement multi-sites, un service hospitalier autorisé peut comprendre une unité de soins située sur un autre site hospitalier du même établissement hospitalier. Dans ce cas, l'unité est considérée comme une « antenne de service ». Un centre hospitalier peut disposer de deux antennes supplémentaires par service visé à l'article 4, paragraphe 1er, alinéa 4.<br/>Une antenne de service peut également être exploitée par un établissement hospitalier ne disposant pas du service hospitalier en question, sur base d'une convention de collaboration inter-hospitalière avec un établissement hospitalier disposant d'un tel service,</p> |
|--|--|

dont le projet de service reprend les modalités de collaboration. L'antenne de service doit répondre à différentes conditions (cf. art. 9.7).

**Service national** : service hospitalier unique pour le pays regroupant les pathologies nécessitant le recours à des compétences, des équipements ou des infrastructures spécifiques. Il garantit la continuité des soins sur le plan national.

**Site** : zone accueillant un ou plusieurs bâtiments exploités par un même organisme gestionnaire et dans laquelle la distance entre un bâtiment et le bâtiment le plus proche ne dépasse pas 500 mètres.

Un centre hospitalier peut être exploité sur un ou plusieurs sites. Chaque centre hospitalier dispose au maximum de trois sites hospitaliers et participe au service d'urgence sur un seul de ses sites.

Par dérogation, chaque centre hospitalier peut disposer de sites supplémentaires dédiés aux soins de santé ambulatoires. Pour les sites supplémentaires, un centre hospitalier peut conclure avec un ou plusieurs médecins autorisés à exercer la médecine en vertu de la loi modifiée du 29 avril 1983 relative à l'exercice de la profession de médecin, de médecin-dentiste et de médecin-vétérinaire un contrat précisant les modalités de gestion et d'utilisation des équipements et appareils visés à l'annexe 3, ainsi que des parties d'infrastructures les hébergeant.

## Lits et places

**Lits** : lits hospitaliers qui sont de façon continue à la disposition des patients dans les services hospitaliers, en distinguant : lits aigus, lits de moyen séjour, lits d'hospitalisation de longue durée (exclus : les lits d'hospitalisation de jour et les lits-portes).

**Lits aigus** : lits, y compris les lits de soins intensifs, hormis les lits de moyen séjour et les lits d'hospitalisation de longue durée, les lits de soins intensifs étant des lits réservés aux patients nécessitant des soins intensifs.

**Lits de moyen séjour** : lits réservés à la rééducation, à la réhabilitation et aux soins palliatifs.

NB : Les lits de soins palliatifs étaient comptés avant la loi hospitalière parmi les lits aigus.

- **Lits de rééducation et de réhabilitation** : lits de moyen séjour des établissements hospitaliers et des services hospitaliers ayant pour mission la rééducation ou la réhabilitation sous ses différentes formes, que sont la rééducation et la réhabilitation fonctionnelle, la rééducation gériatrique, la réhabilitation physique et post-oncologique, la réhabilitation et la réadaptation de malades souffrant de troubles psychiques.

**Lits d'hospitalisation de longue durée** : lits réservés aux soins hospitaliers de longue durée destinés aux patients souffrant de restrictions fonctionnelles justifiant une surveillance médicale, une prise en charge de même que des soins particuliers et continus par du personnel spécifiquement qualifié ainsi que des traitements d'entretien. Ces lits peuvent être autorisés dans le cadre de deux services nationaux d'hospitalisation de longue durée :

- le service d'hospitalisation de longue durée médicale
- le service d'hospitalisation de longue durée psychiatrique.

**Lits d'hospitalisation de jour** : lits d'hôpital ou places situés dans un hôpital de jour ou un service de dialyse, réservés aux activités suivantes :

a) actes chirurgicaux ou interventionnels nécessitant une surveillance et des soins pré- ou post-interventionnels;

b) autres actes diagnostiques et thérapeutiques avec ou sans sédation majeure, à savoir :

- explorations fonctionnelles et endoscopiques ;
- imagerie interventionnelle ;
- ponctions et biopsies non-chirurgicales ;

c) diverses prises en charge thérapeutiques :

- épuration extra-rénale ;
- chimiothérapie, antibiothérapie, immunothérapie intraveineuses ;
- transfusion de produits et dérivés sanguins cytophères ;
- traitements et prise en charge de situations spécifiques ;

d) soins de rééducation psychiatrique adulte, juvénile ou infantile ;

e) soins de revalidation, y compris gériatrique.

**Lits-portes** : lits d'hôpital ou places situés dans l'enceinte d'un service d'urgence, exclusivement à la disposition des prises en charge urgentes nécessitant une présence médicale et une présence continue par du personnel soignant spécifiquement qualifié pendant une durée inférieure à 12 heures.

**Lits de réserve sanitaire** : lits hospitaliers aigus ou de moyen séjour dédiés à la prise en charge de patients dans le cadre d'une crise sanitaire, d'une catastrophe, d'une crise internationale grave, d'une pandémie, d'un acte de terrorisme ou d'un accident de grande envergure, qui nécessite le recours à des compétences, des ressources humaines, des équipements ou des infrastructures spécifiques.

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>Équipements</b> | <p>Les équipements et appareils utilisés en vue d'une prise en charge médicale, qui soit en raison de leur coût dépassant 250 000 euros HTVA valeur à neuf, soit en raison du personnel hautement qualifié que leur utilisation requiert, soit exigeant des conditions d'emploi particulières, sont réservés aux centres hospitaliers sur leurs sites visés à l'article 4.</p> <p>On distingue donc les équipements suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les équipements et appareils utilisés en vue d'une prise en charge médicale nécessitant une planification nationale, du personnel hautement qualifié ou des conditions d'emploi particulières mentionnés à l'annexe 3 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- les équipements et appareils utilisés en vue d'une prise en charge médicale nécessitant une planification nationale soumis à autorisation ministérielle, disposant d'un nombre national limitatif et subventionnables à 80%,</li> <li>- les équipements nécessitant du personnel hautement qualifié ou des conditions d'emploi particulière, soumis à autorisation ministérielle.</li> </ul> </li> <li>- les équipements, dont le coût dépasse 250 000 euros HTVA valeur à neuf, soumis à autorisation ministérielle, qui ne sont pas limités et ne sont pas subventionnables</li> </ul> <p>Ne sont pas visés, les laboratoires d'analyses médicales au sens de la loi modifiée du 16 juillet 1984 relative aux laboratoires d'analyses médicales.</p> |
|--------------------|---|

**Variables et indicateurs** :

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Séjour hospitalier</b>  | <p>Un séjour hospitalier correspond à une <b>hospitalisation de jour ou à une hospitalisation stationnaire (complète)</b>.</p> <p>Les <b>hospitalisations stationnaires (complètes)</b> comportent au moins une nuitée, c'est-à-dire une présence à minuit.</p> <p>Les <b>hospitalisations de jour</b> (sans présence à minuit) regroupent :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les <b>hospitalisations de jour proprement dites</b> : avec admission à l'hôpital et sortie le même jour (ESMJ - entrée et sortie le même jour, sans présence à minuit)</li> <li>- les passages en hôpital de jour chirurgical, non-chirurgical et pédiatrique. La loi hospitalière de 2018 définit, dans son annexe 2, l'hôpital de jour comme un service faisant l'objet de dispositions organisationnelles et fonctionnelles distinctes, où sont dispensées des prestations de soins programmées dont la durée n'excède pas douze heures et qui ne donnent pas lieu à une nuitée.</li> </ul> <p><u>Remarques</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les prestations en policlinique ne sont pas considérées comme une journée prestée à l'hôpital.</li> <li>- 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.</li> <li>- Les patients décédés le jour même de leur admission sont inclus.</li> <li>- Les transferts dans la même journée d'admission ne sont pas pris en compte.</li> </ul> |
| <b>Épisode hospitalier</b> | <p>Les épisodes hospitaliers ne font pas l'objet d'une analyse dans ce rapport. Pour information un épisode hospitalier peut comporter des séjours hospitaliers successifs dans plusieurs hôpitaux.</p>   |

|   |   |
|---|---|
|   | 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   |
| <b>Journées d'hospitalisation</b>                               | Les journées d'hospitalisation correspondent aux journées de prise en charge d'un patient, avec ou sans nuitée (les séjours sans nuitée incluant les séjours ESMJ, PSA et les passages en hôpital de jour chirurgical, non-chirurgical et pédiatrique).   |
| <b>Durée moyenne de séjour</b>                                  | <p>La durée moyenne de séjour fait référence au nombre moyen de jours que les patients passent à l'hôpital pour leur séjour en hospitalisation incluant au moins une nuitée.</p> <p>Exclusions :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les hospitalisations de jour et l'activité réalisée en places de surveillance ambulatoire ou en hôpital de jour</li> <li>- le jour de sortie qui n'est pas encodé comme une journée prestée.</li> </ul> <p>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.</p> <p>DMS = moyenne (date fin – date début des séjours en présence à minuit) de tous les séjours avec présence à minuit</p>   |
| <b>Occupation des lits</b>                                      | <p>Les données d'occupation des lits concernent les prestations facturées pour les assurés CNS.</p> <p>L'activité réalisée avec une prise en charge en places de surveillance ambulatoire est exclue car la loi ne prévoit pas de maximum de lits autorisés pour ces places, comme pour les lits d'hospitalisation de jour.</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Lits occupés en moyenne par jour (LOM)</b> = moyenne des journées d'hospitalisation facturées par jour calculée sur la période considérée (année civile ou mois)<br/>Source de donnée : IGSS, fichier des facturations par jour et par hôpital d'unités d'œuvre de soins normaux (soins palliatifs inclus dans l'activité aiguë), de soins intensifs et de rééducation. Avec ces données, il se peut que pour un même patient et pour un même jour, plus d'un lit soit facturé dans la même journée. Sont également considérées les hospitalisations non terminées.</li> <li>- Remarque : <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'analyse de l'occupation des lits ne tient pas compte des fermetures de lits hospitaliers pour motifs organisationnels (ex : hôpitaux de semaine) ou structurels (ex : rénovation).</li> </ul> </li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Taux d'occupation annuel (TO)</b> = (nombre de journées d'hospitalisation facturées pour une année / (nombre de lits déclarés * 365)) * 100</li> </ul> <p>Remarques :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les données de facturation servant aux calculs des taux d'occupation ne permettent pas d'exclure les journées de soins palliatifs de l'activité aiguë. C'est pourquoi, les lits de soins palliatifs, qui deviennent lits de moyen séjour à partir de 2019 conformément à la loi hospitalière, ont toutefois été réintégrés aux lits aigus pour assurer la consistance de ce calcul.</li> <li>- 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. Au-delà, il peut exister des difficultés d'accueil pour répondre aux situations urgentes et de crise.</li> </ul> <p>Ce taux ne s'applique qu'aux lits aigus des établissements.</p> <p><i>Ex : taux de 85% fixé par une étude du NICE et mentionné dans le Panorama de la Santé de l'OCDE 2025 (p118). NICE (2018), « Bed Occupancy », <a href="https://www.nice.org.uk/guidance/nq94/evidence/39.bed-occupancy-pdf-172397464704">https://www.nice.org.uk/guidance/nq94/evidence/39.bed-occupancy-pdf-172397464704</a>.</i></p> <p><i>(Convention conclue entre la CNS et la FHL en exécution de l'article 75 et suivants du Code de la sécurité sociale, applicable au 01.02.2026 : <a href="https://cns.public.lu/dam-assets/legislations/convention/convention-cns-fhl-version-coordonne-au-01022026.pdf">https://cns.public.lu/dam-assets/legislations/convention/convention-cns-fhl-version-coordonne-au-01022026.pdf</a>)</i></p> |
| <b>Documentation et Classification des Séjours Hospitaliers</b> | Pour cette édition 2025 de la Carte sanitaire, l'exploitation des variables issues du système de documentation et de classification des séjours hospitaliers (DCSH) transmises par l'IGSS a été restreinte aux séjours stationnaires et aux séjours de rééducation. La méthodologie retenue repose sur les données de facturation et identifie les séjours  |

hospitaliers ayant fait l'objet d'une admission formelle, matérialisée par la facturation d'une unité d'œuvre (UO) de soins normaux, de soins intensifs, de soins palliatifs ou de rééducation.

Bien que les données de facturation et celles de la DCSH ne soient pas strictement superposables, cette approche permet de décrire de manière exhaustive les motifs d'hospitalisation des séjours stationnaires, ceux-ci étant systématiquement associés à une admission formelle dans les données de facturation. En revanche, elle ne permet pas de rendre compte de manière exhaustive des motifs d'hospitalisation liés à l'activité d'hospitalisation de jour. En effet, certaines prises en charge enregistrées comme hospitalisations de jour dans la DCSH ne sont pas associées aux unités d'œuvre retenues dans la méthodologie de la Carte sanitaire. À titre d'exemple, une part importante des séjours classés dans l'APR-DRG 696 (« Autre chimiothérapie ») correspond à une activité ambulatoire sans admission formelle et est associée à des unités d'œuvre différentes de celles utilisées pour identifier les séjours hospitaliers dans le cadre de cette analyse.

Par conséquent, l'utilisation exclusive des données de facturation permettant d'identifier les admissions formelles ne permet pas de garantir une représentation exhaustive et comparable de leurs motifs. Pour cette raison, les motifs d'hospitalisation de jour ne sont pas présentés dans cette édition de la Carte sanitaire.

### Limites

- Le mode d'admission n'étant pas connu, les données **ne distinguent pas les admissions urgentes des admissions programmées.**
- **En termes d'exhaustivité de la population couverte :** l'absence de recensement des données d'activités non opposables et de la population non protégée par la sécurité sociale 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. Néanmoins, les activités non opposables représentent seulement une faible proportion de l'activité globale (3,5% en 2023) et les résultats présentés sont une bonne approximation des valeurs réelles.
- **En termes de disponibilité des données :** limitation liée à l'absence de clôture réelle de la base de données de la sécurité sociale. Par ailleurs, des anomalies ont été identifiées dans les données 2023 et 2024 de certains établissements, liées à l'absence de clôture administrative de certains séjours après le décès des patients. Dans ces cas, les séjours étaient prolongés jusqu'à une durée maximale d'environ un an, ce qui a conduit à une surestimation du nombre de journées d'hospitalisation ainsi qu'à un allongement de la durée moyenne de séjour. Il convient toutefois de préciser que ces anomalies n'ont affecté ni les données de facturation, les unités d'œuvre étant facturées jusqu'à la date effective du décès, ni le nombre total de séjours. Lorsque l'impact était important, une correction a été appliquée aux données présentées. En revanche, pour les établissements concernés où l'écart observé sur le nombre de journées d'hospitalisation demeurait inférieur à 0,3%, les données ont été conservées en l'état.

## **3. Activités médico-techniques (2023)**

### Sources et périmètre des données :

→ 1ère source :

- IGSS : Comptabilité des établissements hospitaliers (cascade des frais réels) : données de facturation non opposables déclarées par les hôpitaux.
- Extraction : IGSS
- Traitement final pour la présente Carte sanitaire : ObSanté

Les données de facturation présentées proviennent de la comptabilité des hôpitaux et correspondent aux **unités d'œuvre réalisés déclarées par les établissements et non-opposables à la CNS (personnes non-protégées et prestations exclues de l'assurance maladie-maternité)** et qui concernent les résidents et les non-résidents, les patients hospitalisés et ambulatoires.

Les établissements concernés sont tous les établissements de santé qui produisent ces unités d'œuvre, qu'ils soient centres hospitaliers, établissements spécialisés avec des lits aigus ou de moyen séjour.

→ 2ème source :

- IGSS : données de facturation de la CNS
- Extraction : IGSS
- Traitement final pour la présente Carte sanitaire : ObSanté

Ces données de facturation correspondent à toutes les unités d'œuvre opposables à la CNS et prises en charge par celle-ci. Sont concernés les résidents et les non-résidents, les patients hospitalisés et ambulatoires.

**Définition et mode de comptabilisation** : 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 75 et suivants du Code de la sécurité sociale, applicable au 01.02.2026:

<https://cns.public.lu/dam-assets/legislations/convention/convention-cns-fhl-version-coordonne-au-01022026.pdf>)

A noter : certaines unités d'œuvre sont réservées à certains hôpitaux.

| Entités fonctionnelles                                | Unités d'œuvre   |
|---|--|
| Salles opératoires (et salles de réveil)              | Passage dans une salle opératoire ou salle de réveil.<br>Correspond à une entrée d'un patient en salle opératoire donnant lieu à la cotation d'un ou plusieurs codes d'intervention chirurgicale présents 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.<br>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.<br>NB : une UO de laboratoire peut seulement être facturée si l'hôpital a déclaré une prise en charge ou s'il y a un passage policlinique pour le même jour.   |
| Imagerie médicale (sauf IRM)                          | Passage dans le service d'imagerie médicale.<br>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.<br>(ex : 1 examen radiologique du thorax + 1 examen radiologique du poignet réalisés dans la même salle à la même heure pour un même patient = 1 UO)  |
| IRM   | Passage pour la réalisation d'un examen IRM  |
| Radiothérapie   | Séance   |
| Lithotritie extra-corporelle                          | Séance   |
| Caisson d'oxygénothérapie hyperbare                   | Séance   |
| Hémodialyse (y compris dialyse péritonéale)           | Séance<br>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 limité-care, une dialyse à domicile sous contrôle de l'équipe soignante ou une dialyse péritonéale.<br>L'hémodialyse <i>limited-care</i> est une offre limitée au service de dialyse conventionnelle permettant une certaine participation du patient après avoir reçu une éducation pour prendre en charge une partie de ses soins. |
| Kinésithérapie  | Séance   |
| Policlinique(s) et/ou autres unités médico-techniques | Passage<br>Une UO de policlinique correspond à un passage dans une policlinique générale ou spécialisée (ex : policlinique cardiologique, ORL, ophtalmologique) pour une consultation, un examen diagnostique ou un traitement, pour un patient ambulatoire ou stationnaire.   |

| Entités fonctionnelles        | Unités d'œuvre  |
|-------------------------------|---|
|                               | Jusqu'en 2018, l'entité fonctionnelle "urgence" n'était pas différenciée de l'entité fonctionnelle "policlinique" ; les unités d'œuvre "policlinique" comprenaient donc également les passages "urgence" (voir ci-dessous).   |
| Urgence                       | Passage<br>Une UO d'urgence correspond à un passage au service d'urgence, depuis 2019.<br>Les unités d'œuvre incluent également les patients amenés au service d'urgence par les SAMU, antennes mobiles du service d'urgence, voitures d'intervention médicalisées ou moyens hélicoptés 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 opératoire   |
| Cardiologie interventionnelle | Passage   |
| Médecine nucléaire            | Passage   |
| Ergothérapie                  | Séance  |
| Hydrothérapie                 | Séance  |
| PET-Scan                      | Passage   |
| Fécondation in vitro          | Essai biologique  |
| Gymnase                       | Séance  |
| Appartements thérapeutiques   | Présence à minuit ou entrée/sortie le même jour   |
| Curiethérapie                 | Séance  |
| Policlinique endoscopique     | Passage endoscopique avec au moins un acte appartenant à la liste positive définie par le document budgétaire (CNS-FHL).  |
| Génétique humaine             | Test  |
| Anatomie pathologique         | Lame  |

### Limites :

Ces données sont présentées de manière agrégée pour les patients hospitalisés et les patients ambulatoires.

# Établissements hospitaliers aigus

---

- Centres hospitaliers.....15
- Établissements aigus  
spécialisés.....59

# Centres hospitaliers

- Centre Hospitalier du Nord (CHdN).....16
- Centre Hospitalier de Luxembourg  
(CHL).....25
- Centre Hospitalier Emile Mayrisch  
(CHEM).....37
- Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....48

## CENTRE HOSPITALIER DU NORD (CHdN)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par le CHdN (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (359 lits) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (363 lits).

| Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2025 | 2025 (nombre de lits déclarés installés/lits autorisés)  |                |   |
|---|--|----------------|---|
|   | Total CHdN   | Ettelbruck     | Wiltz   |
| <b>Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)</b>  | <b>359/363</b>   | <b>277/281</b> | <b>82/82</b>  |
| <b>Total des lits aigus</b>   | <b>320/324</b>   | <b>271/275</b> | <b>49/49</b>  |
| - dont lits de soins intensifs  | 16/16  | 16/16          | 0   |
| - du service de soins intensifs et anesthésie   | 14/14  | 14/14          | 0   |
| - du service neuro-vasculaire de niveau 1   | 2/2  | 2/2            | 0   |
| <b>Total des lits de moyen séjour</b>   | <b>39/39</b>   | <b>6/6</b>     | <b>33/33</b>  |
| - dont lits de soins palliatifs   | 6/6  | 6/6            | 0   |
| - dont lits de rééducation gériatrique  | 33/33  | 0              | 33/33   |
| <b>Autres lits (lits déclarés installés/lits autorisés)</b>   |  |                |   |
| <b>Total des lits-portes</b>  | <b>4/11</b>  | <b>4/11</b>    | <b>0</b>  |
| <b>Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)</b>  | <b>105/120</b>   | <b>59/70</b>   | <b>46/50</b>  |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale  | 20/20  | 12/12          | 8/8   |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale  | 7/22   | 5/16           | 2/6   |
| - dont postes de dialyse  | 22/22  | 22/22          | 0   |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour de psychiatrie  | 40/40  | 20/20          | 20/20   |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour de rééducation gériatrique  | 16/16  | 0              | 16/16   |
| <b>Salles opératoires</b>   | <b>9</b>   | <b>6</b>       | <b>3</b>  |
| <b>Services nationaux</b>   | <b>1</b>   | Néphrologie    |   |
| <b>Équipements nationaux</b>  | <b>1</b>   |                | Équipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA |
| <b>Réseaux de compétences (intitulés des réseaux autorisés, durée de l'autorisation et services concernés)</b>                                |  |                |   |
| <b>Diabète et obésité avec comorbidité de l'adulte</b>  | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> novembre 2024 et pour une durée de 5 ans<br>-Service de médecine interne générale   |                |   |
| <b>Maladies neuro-dégénératives dénommé « ParkinsonNet »</b>  | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 2023 et pour une durée de 5 ans<br>-Service de neurologie   |                |   |
| <b>Immuno-rhumatologie de l'adulte et de l'enfant</b>   | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 2023 et pour une durée de 5 ans<br>-Service d'hospitalisation de jour non-chirurgicale<br>-Service de médecine interne générale |                |   |
| <b>Douleur chronique</b>  | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> novembre 2022 et pour une durée de 5 ans<br>-Service de soins intensifs et d'anesthésie   |                |   |

Ce tableau présente l'évolution par service hospitalier du nombre de lits autorisés ainsi que du nombre de lits installés au CHdN. Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi modifiée du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données proviennent des autorisations d'exploitation (2024 et 2026) délivrées par le ministère de la Santé et de la Sécurité sociale et des déclarations des lits installés en 2023 et 2025.

| Service<br><br>Dénomination du service  | AUT. MINISTÉRIELLES        |                           | EXPLOITATION   |                | INDICATEURS D'ANALYSE                  |                                      |                                      |
|---|----------------------------|---------------------------|----------------|----------------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
|   | Lits autorisés             | Lits autorisés            | Lits installés | Lits installés | Part                                   | Évolution                            | Évolution                            |
|   | 01.01.2024 -<br>31.12.2025 | à partir du<br>01.01.2026 | 01.07.2023     | 01.07.2025     | Autorisés<br>non installés<br>2025 (%) | Δ lits<br>installés<br>2025/2023 (%) | Δ lits<br>autorisés<br>2026/2025 (%) |
| <b>Services de soins aigus (lits aigus) - Annexe 2</b>  |                            |                           |                |                |  |                                      |                                      |
| Cardiologie   | 20                         | 20                        | 27             | 20             | 0%                                     | -26%                                 | 0%                                   |
| Chirurgie esthétique  | 0                          | 0                         | 0              | 0              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Chirurgie vasculaire  | 10                         | 10                        | 10             | 10             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Chirurgie viscérale <sup>1</sup>  | 21                         | 20                        | 26             | 20             | 5%                                     | -23%                                 | -5%                                  |
| Gastro-entérologie  | 12                         | 12                        | 16             | 12             | 0%                                     | -25%                                 | 0%                                   |
| Gériatrie aigüe   | 47                         | 47                        | 25             | 47             | 0%                                     | 88%                                  | 0%                                   |
| Gynécologie   | 11                         | 12                        | 17             | 8              | 27%                                    | -53%                                 | 9%                                   |
| Médecine interne générale   | 10                         | 10                        | 11             | 10             | 0%                                     | -9%                                  | 0%                                   |
| Néphrologie   | 5                          | 5                         | 5              | 5              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Neurologie  | 19                         | 19                        | 16             | 19             | 0%                                     | 19%                                  | 0%                                   |
| Neuro-vasculaire - stroke unit niveau 1   | 6                          | 6                         | 6              | 6              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Obstétrique   | 10                         | 10                        | 10             | 10             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Oncologie   | 20                         | 20                        | 20             | 20             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| ORL   | 8                          | 8                         | 8              | 8              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Orthopédie  | 18                         | 18                        | 18             | 18             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Pédiatrie de proximité  | 3                          | 3                         | 3              | 3              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Pneumologie   | 13                         | 13                        | 13             | 13             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Psychiatrie aiguë   | 41                         | 45                        | 41             | 41             | 0%                                     | 0%                                   | 10%                                  |
| Soins intensifs et anesthésie   | 14                         | 19                        | 14             | 14             | 0%                                     | 0%                                   | 36%                                  |
| Traumatologie   | 26                         | 26                        | 23             | 26             | 0%                                     | 13%                                  | 0%                                   |
| Urologie  | 10                         | 10                        | 12             | 10             | 0%                                     | -17%                                 | 0%                                   |
| <b>Services de moyen séjour (lits de moyen séjour) - Annexe 2</b>   |                            |                           |                |                |  |                                      |                                      |
| Rééducation gériatrique   | 33                         | 33                        | 30             | 33             | 0%                                     | 10%                                  | 0%                                   |
| Soins palliatifs  | 6                          | 6                         | 6              | 6              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| <b>Services hospitaliers prenant en charge des patients mais ne disposant pas de lit hospitalier - Annexe 2</b> |                            |                           |                |                |  |                                      |                                      |
| Dialyse   | 22                         | 22                        | 22             | 22             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Imagerie médicale   |                            |                           |                |                |  |                                      |                                      |
| Hospitalisation de jour chirurgicale  | 20                         | 20                        | 20             | 20             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Hospitalisation de jour non-chirurgicale  | 22                         | 22                        | 10             | 7              | 68%                                    | -30%                                 | 0%                                   |
| Hospitalisation de jour de pédiatrie  | 0                          | 0                         | 0              | 0              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Hospitalisation de jour de psychiatrie  | 40                         | 40                        | 40             | 40             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Hospitalisation de jour de psychiatrie juvénile <sup>2</sup>  | 0                          | 15                        | 0              | 0              | 0%                                     | 0%                                   | INF                                  |
| Hospitalisation de jour de rééducation gériatrique  | 16                         | 16                        | 8              | 16             | 0%                                     | 100%                                 | 0%                                   |
| Urgence   | 11                         | 11                        | 4              | 4              | 64%                                    | 0%                                   | 0%                                   |

Notes :

<sup>1</sup>À compter du 01.01.2026, le service hospitalier de chirurgie viscérale est renommé « service hospitalier de chirurgie générale, digestive ou viscérale ».

<sup>2</sup>À compter du 01.01.2026, une autorisation d'exploitation d'un hôpital de jour dans le cadre d'une antenne du service national de psychiatrie juvénile est accordée pour une durée de 5 ans suite à la demande conjointe des HRS et du CHdN.

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi modifiée du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits et équipements installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

NB : Les équipements concernés sont :

- les équipements visés par l'art.14 de la loi modifiée du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale (Annexe 3 de la même loi)" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros HTVA valeur à neuf")
- Remarque : La loi du 29 juillet 2023 a modifié la loi hospitalière de 2018 en enrichissant la liste des équipements repris à l'Annexe 3. Il en résulte plus d'équipements recensés en comparaison avec l'édition 2023 de la Carte sanitaire.

| SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHdN)                                |  |   |
|---|--|---|
| Dénomination du service   | Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour       | Équipements   |
| <b>Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)</b> |  |   |
| <b>Cardiologie</b>  | Ettelbruck : 20 lits<br>(Suppression des lits Wiltz en 2024)                                   |   |
| <b>Chirurgie viscérale</b>  | Ettelbruck : 20 lits<br>(Suppression des lits Wiltz en 2024)                                   | 1 système robotisé et assisté par ordinateur pour chirurgie endoscopique <sup>1</sup> (Robot Da Vinci Xi®)  |
| <b>Dialyse</b>  | Ettelbruck : 22 postes (HDJ) d'hémodialyse médicalisée   | 32 dialyseurs et leur ensemble d'équipement : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3x Baxter PrisMax Control Unit V3/V2®</li> <li>• 6x Fresenius - Modèle 5008®</li> <li>• 23x Fresenius - Modèle 6008®</li> </ul>  |
| <b>Gastroentérologie</b>  | Service : Ettelbruck : 5 lits<br>Antenne : Wiltz : 7 lits                                      |   |
| <b>Gériatrie aiguë</b>  | Service : Wiltz : 32 lits<br>Antenne : Ettelbruck : 15 lits                                    |   |
| <b>Hospitalisation de jour chirurgicale</b>   | Service : Ettelbruck : 12 lits HDJ<br>Antenne : Wiltz : 8 lits HDJ                             |   |
| <b>Hospitalisation de jour non chirurgicale</b>                                     | Service : Ettelbruck : 5 lits HDJ<br>Antenne : Wiltz : 2 lits HDJ (rééducation neurocognitive) |   |
| <b>Imagerie médicale</b>  | Service : Ettelbruck<br>Antenne : Wiltz  | Site Ettelbruck : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 arceaux mobiles avec mode ciné vasculaire (amplificateurs de brillance) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2x Siemens Arcadis Avantic®</li> <li>○ 1x Siemens Arcadis Varic®</li> <li>○ 1x Siemens Cios Fusion®</li> </ul> </li> <li>• 1 appareil CBCT (pour imagerie traumatologique / orthopédie et extrémités) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Planmeca ProMax 3D Classic®</li> </ul> </li> <li>• 1 appareil <i>Gamma finder</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dilon Navigator 2.0 control unit®</li> </ul> </li> <li>• 1 Gamma-caméra (caméra à scintillation avec système SPECT-CT) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Siemens Symbia Intevo 6®</li> </ul> </li> <li>• 2 appareils IRM <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1x Philips Achieva 1,5T®</li> <li>○ 1x Philips Ingenia Ambition®</li> </ul> </li> <li>• 2 mammographes (avec mode tomosynthèse (3D)) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2x GE Healthcare Senographe Pristina®</li> </ul> </li> </ul> |

<sup>1</sup> L'équipement de robotique chirurgicale est installé sur le site Ettelbruck au sein de l'unité de soins Bloc Opératoire et est partagé entre plusieurs services dont le service de chirurgie viscérale, le service de gynécologie et le service d'urologie.

**SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHdN)**

| Dénomination du service                                     | Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour   | Équipements  |
|---|--|--|
|   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 appareils scanner <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1x GE Healthcare Revolution Evo®</li> <li>○ 1x Siemens Somatom Definition Edge®</li> </ul> </li> <li>• 1 système d'angiographie (hors coronarographie) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Siemens Artis Zee MP®</li> </ul> </li> <li>• 2 tables de radiologie télécommandée numériques à usage diagnostique <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2x Philips CombiDiagnost R90®</li> </ul> </li> </ul> <p>Site Wiltz :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 arceau mobile avec mode ciné vasculaire (amplificateur de brillance) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Siemens Arcadis Varic®</li> </ul> </li> <li>• 1 appareil IRM <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Siemens Magnetom 1,5T®</li> </ul> </li> <li>• 1 appareil scanner <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Siemens Somatom GoTop®</li> </ul> </li> <li>• 1 table de radiologie télécommandée numérique à usage diagnostique <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Siemens Luminos Max®</li> </ul> </li> <li>• 1 équipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA (<b>équipement national</b>) : Siemens Lunar iDXA®</li> </ul> |
| <b>Médecine interne générale</b>                            | Service : Ettelbruck : 6 lits<br>Antenne : Wiltz : 4 lits  |  |
| <b>Neurologie</b>   | Ettelbruck : 19 lits<br><i>(Wiltz : rééducation neurocognitive dans les 2 lits d'HDJ non chirurgical – Neuro-Vitalis)</i>  | <p>Site Ettelbruck :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 appareils EEG (Breaker 4,5A®)</li> <li>• 2 appareils EMG (Natus®)</li> </ul>   |
| <b>Obstétrique Niveau 1</b>                                 | Ettelbruck : 10 lits   |  |
| <b>Oto-Rhino-Laryngologie</b>                               | Ettelbruck : 8 lits  |  |
| <b>Pneumologie</b>  | Ettelbruck : 13 lits<br><i>(Wiltz : suppression des lits en 2024 ; l'unité médico-technique Laboratoire du sommeil comporte également 5 salles qui ne sont pas considérées comme des lits)</i> | <p><i>Au sein de l'unité médico-technique Laboratoire du sommeil située sur le site Wiltz :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-5 polysomnographes (Sonata/PrismaLAB-Loewenstein Medical®)</li> <li>-1 appareil EMG (Natus®)</li> </ul>  |
| <b>Psychiatrie aiguë</b>                                    | Ettelbruck : 41 lits dont 12 lits de psychiatrie intensive/fermée  |  |
| <b>Soins intensifs et anesthésie</b>                        | Ettelbruck : 14 lits de soins intensifs  | <p>19 unités d'anesthésie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3x Dräger Atlan A350®</li> <li>• 2x Dräger Fabius MRI®</li> <li>• 4x Dräger Fabius Tiro®</li> <li>• 9x Dräger Perseus A500®</li> <li>• 1x Dräger Primus Infinity®</li> </ul> <p>1 ensemble de monitoring et centrale de surveillance (Mindray®)</p>   |
| <b>Soins palliatifs (service avec lits de moyen séjour)</b> | Ettelbruck : 6 lits  |  |
| <b>Traumatologie</b>  | Ettelbruck : 26 lits<br><i>(Suppression des lits Wiltz en 2024)</i>  |  |
| <b>Orthopédie</b>   | Service : Ettelbruck : 12 lits   |  |

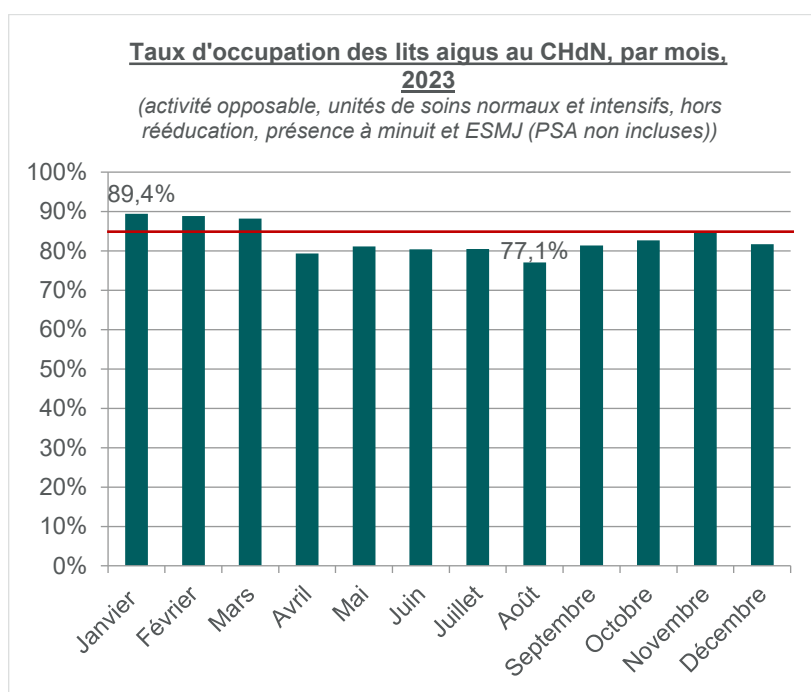
| <b>SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHdN)</b>   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Dénomination du service</b>  | <b>Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour</b>   | <b>Équipements</b>  |
|   | Antenne : Wiltz : 6 lits  |   |
| <b>Urgence</b>  | Ettelbruck : 4 lits-portes  | 1 table de radiologie télécommandée numérique à usage interventionnel et urologique (Siemens Urooskop Omnia Max®) |
| <b>Urologie</b>   | Ettelbruck : 10 lits  | 1 laser à usage urologique (Dornier Medilas H 140®)   |
| <b>Autres services hospitaliers – Art.4 (3)</b>   |   |   |
| <b>Chirurgie vasculaire</b>   | Ettelbruck : 10 lits  |   |
| <b>Gynécologie</b>  | Ettelbruck : 8 lits   |   |
| <b>Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)</b>  | Ettelbruck : 6 lits dont 2 de soins intensifs   |   |
| <b>Oncologie</b>  | Ettelbruck : 20 lits  |   |
| <b>Pédiatrie de proximité</b>   | Ettelbruck : 3 lits   |   |
| <b>Rééducation gériatrique (service avec lits de moyen séjour)</b>  | Wiltz : 33 lits   |   |
| <b>Hospitalisations de jour couvrant des domaines spécifiques :<br/>- psychiatrie<br/>- rééducation gériatrique</b> | <u>Psychiatrie</u> :<br>Service : Ettelbruck : 20 lits HDJ<br>Antenne : Wiltz : 20 lits HDJ<br><br><u>Rééducation gériatrique</u> :<br>Wiltz : 16 lits HDJ  |   |
| <b>Services nationaux – Art.4 (4)</b>   |   |   |
| <b>Néphrologie</b>  | Service : Ettelbruck : 5 lits<br><br>Remarque :<br><i>Le service national dispose de 3 antennes qui se situent au CHL-Centre, au CHEM-Esch et aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i> |   |

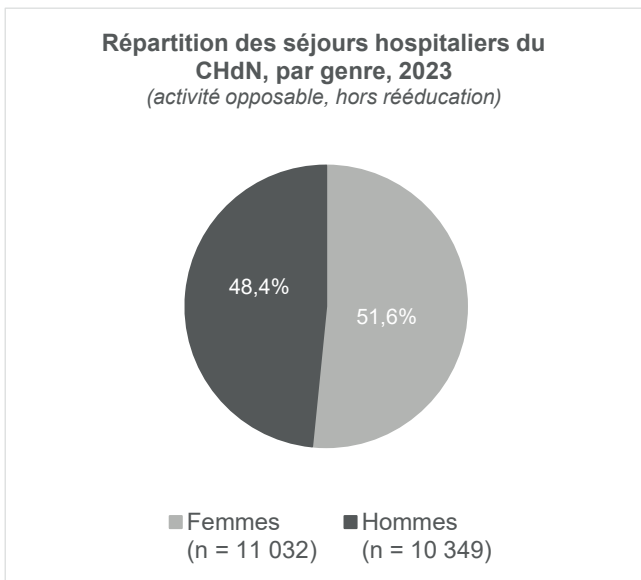
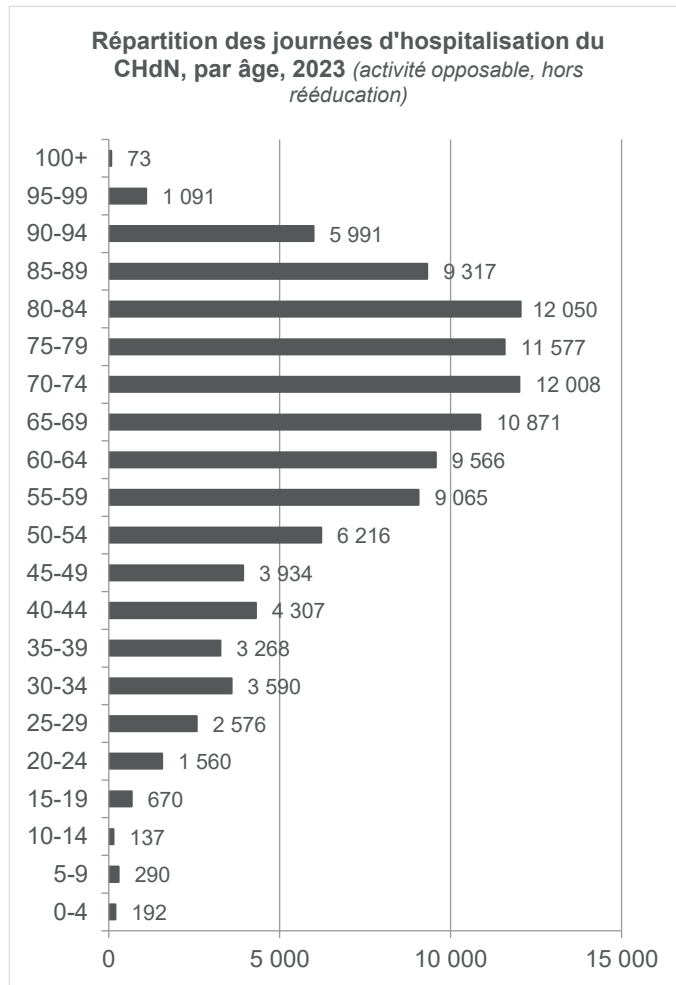
*Note : Le CHdN a également déclaré des chaînes laboratoire biochimie et microbiologie comme équipements dont le coût dépasse 250 000 euros HTVA.*

| CERTAINES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES AU CHdN, 2023 |         |        |
|---|---------|--------|
| Nbre d'UO opposables et non opposables              |         | % nat. |
| Policlinique  | 110 304 | 12,5%  |
| Urgences  | 56 190  | 18,8%  |
| Laboratoires  | 174 961 | 12,8%  |
| Imagerie médicale                                   | 107 166 | 17,4%  |
| Médecine nucléaire                                  | 4 794   | 27,8%  |
| IRM   | 16 451  | 18,6%  |
| Salles opératoires                                  | 16 449  | 19,7%  |
| Salles d'accouchement                               | 533     | 8,2%   |
| Endoscopie  | 6 207   | 11,3%  |
| Chimiothérapie                                      | 5 498   | 16,0%  |
| Hémodialyse   | 14 567  | 21,6%  |
| Kinésithérapie                                      | 56 645  | 8,6%   |
| Ergothérapie  | 38 190  | 13,7%  |

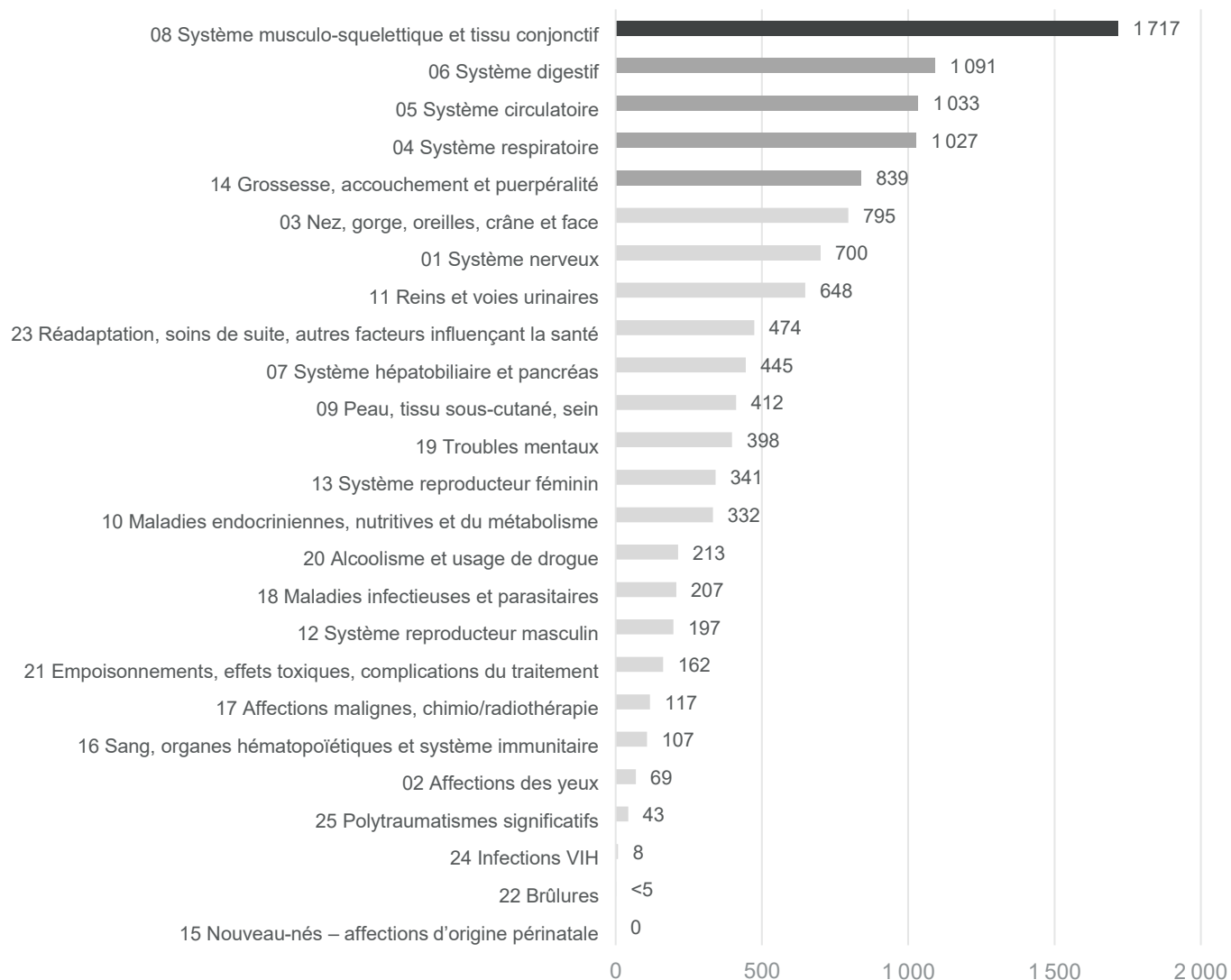
| ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION AU CHdN, 2023 |   |
|--|---|
| activité opposable, hors rééducation     |   |
| -  | <b>Nombre de séjours</b> : 21 381 (14,1% nat.)<br>dont ESMJ et PSA : 9 890 soit 46,3% des séjours                           |
| -  | <b>Nombre de journées</b> : 108 349 (17,1 % nat.)<br>dont patients âgés de 75 ans et + : 37,0 % des journées                |
| -  | <b>Durée moyenne de séjour (jours)</b> : 8,6 (moy. nat : 7,2j)  |
| -  | <b>Lits occupés en moyenne par jour</b> : 271,1<br>dont occupation minimum : 200 lits<br>dont occupation maximum : 324 lits |
| -  | <b>Taux d'occupation</b> : 82,9%  |

| Occupation moyenne des lits aigus au CHdN, par mois, 2023<br>(activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses)) |              |            |            |              |
|---|--------------|------------|------------|--------------|
| MOIS  | MOYENNE      | MIN        | MAX        | TO           |
| Janvier   | 292,3        | 257        | 315        | 89,4%        |
| Février   | 290,5        | 250        | 320        | 88,8%        |
| Mars  | 288,4        | 252        | 324        | 88,2%        |
| Avril   | 259,4        | 200        | 290        | 79,3%        |
| Mai   | 265,1        | 233        | 295        | 81,1%        |
| Juin  | 263,0        | 233        | 296        | 80,4%        |
| Juillet   | 263,1        | 218        | 295        | 80,4%        |
| Août  | 252,0        | 220        | 280        | 77,1%        |
| Septembre   | 266,0        | 232        | 313        | 81,3%        |
| Octobre   | 270,4        | 234        | 299        | 82,7%        |
| Novembre  | 276,7        | 248        | 299        | 84,6%        |
| Décembre  | 267,1        | 219        | 309        | 81,7%        |
| <b>Année 2023</b>   | <b>271,1</b> | <b>200</b> | <b>324</b> | <b>82,9%</b> |

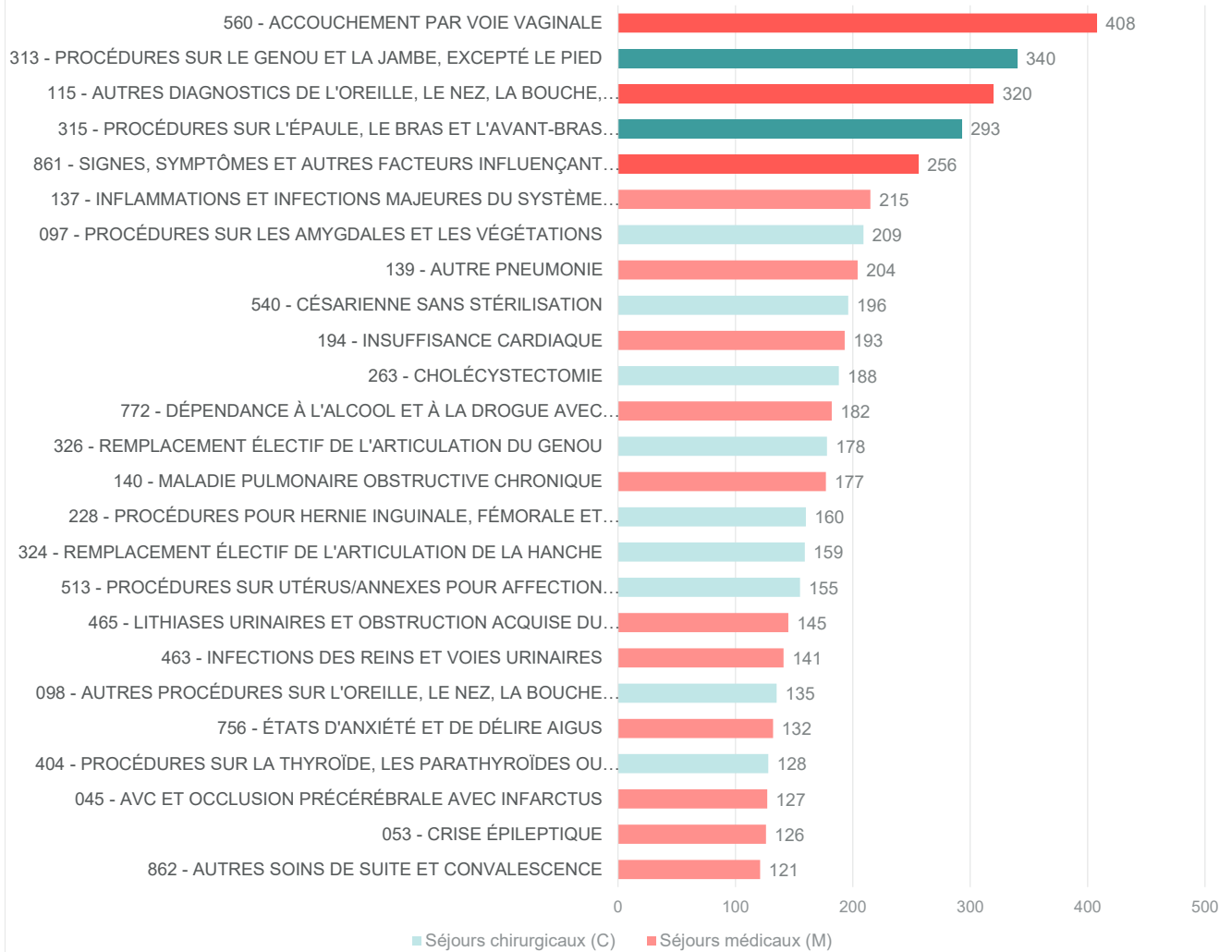




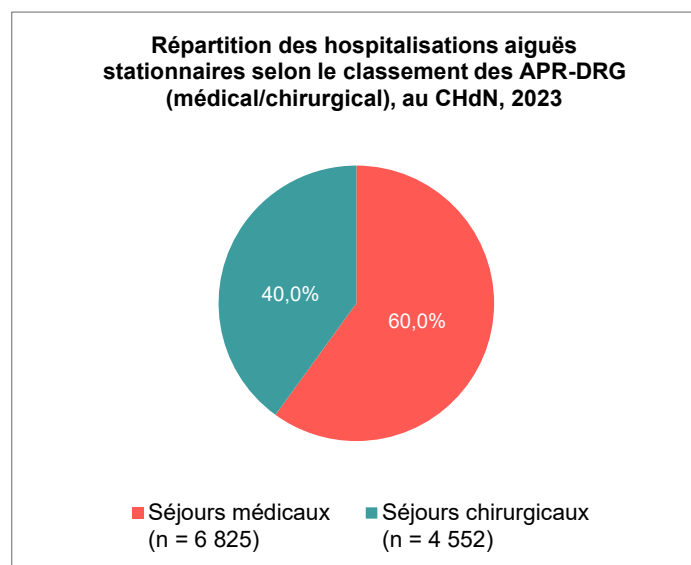
## Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires selon la MDC, CHdN, 2023



**Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires : classement des 25 APR-DRG les plus fréquents, CHdN, 2023**



**Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires selon le classement des APR-DRG (médical/chirurgical), au CHdN, 2023**



## CENTRE HOSPITALIER DE LUXEMBOURG (CHL)

Ce tableau de présentation générale des lits reprend les données déclarées par le CHL (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (604 lits) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (612 lits).

| Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2025 | 2025 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés) |  |                                    |  |                               |
|---|--|--|------------------------------------|--|-------------------------------|
|   | Total CHL  | Centre   | Maternité                          | Kanner-klinik  | Eich                          |
| <b>Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)</b>  | <b>604/612</b>                                       | <b>386/385<sup>2</sup></b>   | <b>59/59</b>                       | <b>73/81<sup>1</sup></b>   | <b>86/87</b>                  |
| <b>Total des lits aigus (hors soins palliatifs)</b>   | <b>594/602</b>                                       | <b>386/385</b>   | <b>59/59</b>                       | <b>73/81</b>   | <b>76/77</b>                  |
| - dont lits de soins intensifs  | 69/71  | 36/38  | 0                                  | 27/27  | 6/6                           |
| - du service de soins intensifs et anesthésie   | 24/24  | 18/18  | 0                                  | 0  | 6/6                           |
| - du service de soins intensifs pédiatriques  | 5/5  | 0  | 0                                  | 5/5  | 0                             |
| - du service de néonatalogie intensive  | 22/22  | 0  | 0                                  | 22/22  | 0                             |
| - du service de cardiologie   | 6/6  | 6/6  | 0                                  | 0  | 0                             |
| - du service de neurochirurgie  | 6/6  | 6/6  | 0                                  | 0  | 0                             |
| - du service de neuro-vasculaire de niveau 2  | 6/8  | 6/8  | 0                                  | 0  | 0                             |
| <b>Total des lits de moyen séjour</b>   | <b>10/10</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b>                           | <b>0</b>   | <b>10/10</b>                  |
| - dont lits de soins palliatifs   | 10/10  | 0  | 0                                  | 0  | 10/10                         |
| <b>Autres lits (lits déclarés installés/lits autorisés)</b>   |  |  |                                    |  |                               |
| <b>Total des lits-portes</b>  | <b>15/18</b>   | <b>9/12</b>  | <b>0</b>                           | <b>6/6</b>   | <b>0</b>                      |
| - dont lits porte adultes   | 9/12   | 9/12   | 0                                  | 0  | 0                             |
| - dont lits pédiatrie   | 6/6  | 0  | 0                                  | 6/6  | 0                             |
| <b>Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)</b>  | <b>124/170</b>                                       | <b>65/108</b>  | <b>8/8</b>                         | <b>30/42</b>   | <b>21/12</b>                  |
| - dont lits ou places d'HDJ chirurgicale  | 19/24  | 12/17  | 0                                  | 0  | 7/7                           |
| - dont lits ou places d'HDJ non chirurgicale  | 30/49<br>(dont 16 médecine et 14 oncologie)          | 21/49  | 0                                  | 0  | 9/0                           |
| - dont HDJ endoscopie   | 6/14   | 6/14   | 0                                  | 0  | 0                             |
| - dont HDJ gériatrie aigue  | 5/5  | 0  | 0                                  | 0  | 5/5                           |
| - dont HDJ laboratoire du sommeil (service de pneumologie)  | 4/6  | 0  | 0                                  | 4/6  | 0                             |
| - dont postes de dialyse  | 26/28  | 26/28  | 0                                  | 0  | 0                             |
| - dont lits ou places pour procréation médicalement assistée  | 3/3  | 0  | 3/3                                | 0  | 0                             |
| - dont HDJ de maternité   | 5/5  | 0  | 5/5                                | 0  | 0                             |
| - dont lits ou places d'HDJ de pédiatrie  | 10/20  | 0  | 0                                  | 10/20  | 0                             |
| - dont lits ou places d'HDJ de psychiatrie  | 8/8  | 0  | 0                                  | 8/8 <sup>3</sup>   | 0                             |
| - dont lits ou places d'HDJ de psychiatrie infantile  | 8/8  | 0  | 0                                  | 8/8  | 0                             |
| <b>Salles opératoires</b>   | <b>15</b>  | <b>8</b>   | <b>2</b>                           | <b>0</b>   | <b>5</b>                      |
| <b>Services nationaux</b>   | <b>12</b><br>(sans les antennes)                     | -Hémato-oncologie<br>-Immuno-allergologie<br>-Maladies infectieuses<br>-Néphrologie (antenne)<br>-Neurochirurgie<br>-Neuro-vasculaire de niveau 2 (Stroke unit niveau 2) | -Procréation médicalement assistée | -Chirurgie pédiatrique<br>-Néonatalogie intensive<br>-Pédiatrie spécialisée<br>-Psychiatrie infantile<br>-Soins intensifs pédiatriques<br>-Urgence pédiatrique | Chirurgie plastique (antenne) |

<sup>2</sup> En raison des travaux d'agrandissement de la Kannerklinik, le Service national de psychiatrie infantile a été temporairement relocalisé au 5<sup>ème</sup> étage de la nouvelle Annexe II du site CHL Centre. Les 8 lits de ce service sont autorisés pour le site Kannerklinik, mais sont actuellement installés au site Centre, ce qui explique que les lits installés sur le site Centre dépassent le nombre de lits autorisés pour ce site.

<sup>3</sup> Les lits HDJ de psychiatrie adulte et de psychiatrie infantile sont autorisés et installés sur le site Kannerklinik.

| Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2025 | 2025 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés)   |   |  |               |      |
|---|--|---|--|---------------|------|
|   | Total CHL  | Centre  | Maternité  | Kanner-klinik | Eich |
| Équipements nationaux   | 7  | -2 tomographes à émission de positrons<br>-Équipement de lithotritie extracorporelle<br>-Équipements de neurochirurgie pour stéréotaxie neurologique et endoscopie intraventriculaire<br>-Équipement propre à la réalisation d'aphérèses de cellules souches hématopoïétiques | -Équipements servant à la fécondation in vitro<br>-Prone-Table |               |      |
| <b>Réseaux de compétences (intitulés des réseaux autorisés, durée de l'autorisation et services concernés)</b>                                |  |   |  |               |      |
| Diabète et obésité avec comorbidité de l'adulte   | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> novembre 2024 et pour une durée de 5 ans<br>-Service de médecine interne générale   |   |  |               |      |
| Diabète et obésité avec comorbidité de l'enfant   | -Autorisation d'exploitation à partir du 22 mai 2024 et pour une durée de 5 ans<br>-Service national de pédiatrie spécialisée  |   |  |               |      |
| Maladies neuro-dégénératives dénommé « ParkinsonNet »   | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 2023 et pour une durée de 5 ans<br>-Service national de neurochirurgie<br>-Service de neurologie  |   |  |               |      |
| Immuno-rhumatologie de l'adulte et de l'enfant  | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 2023 et pour une durée de 5 ans<br>-Service d'hospitalisation de jour non-chirurgicale<br>-Service d'hospitalisation de jour de pédiatrie   |   |  |               |      |
| Douleur chronique   | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> novembre 2022 et pour une durée de 5 ans<br>-Service d'oncologie  |   |  |               |      |
| <b>Partenariats internationaux</b>  |  |   |  |               |      |
| Membre des réseaux européens de référence (European Reference Network) pour les maladies rares et complexes <sup>4</sup>                      | -Cellule d'orientation et de coordination nationale pour les maladies rares : Hub national pour les 24 réseaux européen de référence pour les maladies rares et complexes (la cellule installée au CHL assure la coordination médicale avec les médecins du CHL et la coordination psycho-sociale avec l'ALAN) <sup>5</sup><br><br>-DECCP (Diabetes Endocrinology Care Clinique Pédiatrique) : membre du réseau européen de référence ENDO-ERN pour les maladies endocriniennes rares <sup>6</sup> |   |  |               |      |

Commentaire du CHL :

- L'écart entre les lits d'hospitalisation de jour autorisés (170) et les lits d'hospitalisation de jour installés (124) s'explique par le fait que le volume de 170 lits d'hospitalisation de jour correspond à une projection dans la temporalité du nouveau bâtiment centre, ces volumes étant conditionnés à des travaux pour augmenter les surfaces exploitables pour les activités à visée ambulatoire. Le CHL va sans doute tendre vers une augmentation de ce volume dans le cadre d'un agrandissement de l'annexe 2 à volume de lits classiques constant et dans le respect des volumes autorisés.

<sup>4</sup> (conformément à la [Décision déléguée 2014/286/UE](#) et à la [Décision d'exécution 2014/287/UE](#) de la Commission du 10 mars 2014, ainsi qu'à la [Décision d'exécution 2019/1269/UE](#) de la Commission du 26 juillet 2019)

<sup>5</sup> [https://webgate.ec.europa.eu/ernsd/cgi-bin/ern\\_public.cgi?npage=ern\\_portal.html#!/](https://webgate.ec.europa.eu/ernsd/cgi-bin/ern_public.cgi?npage=ern_portal.html#!/)

<sup>6</sup> <https://endo-ern.eu/reference-centre/centre-hospitalier-de-luxembourg/>

Ce tableau présente l'évolution par service hospitalier du nombre de lits autorisés ainsi que du nombre de lits installés au CHL. Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi modifiée du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données proviennent des autorisations d'exploitation (2024 et 2026) délivrées par le ministère de la Santé et de la Sécurité sociale et des déclarations des lits installés en 2023 et 2025.

| Service   | AUT. MINISTÉRIELLES     |                        | EXPLOITATION   |                | INDICATEURS D'ANALYSE            |                                |                                |
|---|-------------------------|------------------------|----------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
|   | Lits autorisés          | Lits autorisés         | Lits installés | Lits installés | Part                             | Évolution                      | Évolution                      |
| Dénomination du service   | 01.01.2024 - 31.12.2025 | à partir du 01.01.2026 | 01.07.2023     | 01.07.2025     | Autorisés non installés 2025 (%) | Δ lits installés 2025/2023 (%) | Δ lits autorisés 2026/2025 (%) |
| <b>Services de soins aigus (lits aigus) - Annexe 2</b>  |                         |                        |                |                |                                  |                                |                                |
| Cardiologie   | 35                      | 35                     | 34             | 34             | 3%                               | 0%                             | 0%                             |
| Chirurgie esthétique  | 7                       | 7                      | 7              | 7              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Chirurgie pédiatrique   | 16                      | 16                     | 16             | 16             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Chirurgie plastique   | 3                       | 3                      | 3              | 3              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Chirurgie vasculaire  | 12                      | 13                     | 12             | 12             | 0%                               | 0%                             | 8%                             |
| Chirurgie viscérale <sup>2</sup>  | 25                      | 25                     | 24             | 24             | 4%                               | 0%                             | 0%                             |
| Gastro-entérologie  | 14                      | 14                     | 14             | 14             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Gériatrie aigüe   | 19                      | 19                     | 19             | 19             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Gynécologie   | 30                      | 30                     | 23             | 30             | 0%                               | 30%                            | 0%                             |
| Hémato-oncologie  | 15                      | 15                     | 15             | 15             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Immuno-allergologie   | 1                       | 1                      | 1              | 1              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Maladies infectieuses   | 19                      | 19                     | 19             | 19             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Médecine interne générale   | 30                      | 30                     | 30             | 30             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Néonatalogie intensive  | 22                      | 22                     | 16             | 22             | 0%                               | 38%                            | 0%                             |
| Néphrologie   | 5                       | 5                      | 5              | 5              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Neurochirurgie  | 36                      | 36                     | 36             | 36             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Neurologie  | 14                      | 14                     | 14             | 14             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Neuro-vasculaire - stroke unit niveau 1   | 0                       | 0                      | 0              | 0              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Neuro-vasculaire - stroke unit niveau 2   | 8                       | 8                      | 6              | 6              | 25%                              | 0%                             | 0%                             |
| Obstétrique   | 36                      | 36                     | 36             | 36             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Oncologie   | 42                      | 42                     | 42             | 42             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| ORL   | 9                       | 9                      | 8              | 8              | 11%                              | 0%                             | 0%                             |
| Orthopédie  | 33                      | 33                     | 33             | 33             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Pédiatrie de proximité  | 0                       | 0                      | 0              | 0              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Pédiatrie spécialisée   | 30                      | 30                     | 28             | 30             | 0%                               | 7%                             | 0%                             |
| Pneumologie   | 23                      | 23                     | 23             | 23             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Psychiatrie aigüe   | 49                      | 49                     | 48             | 48             | 2%                               | 0%                             | 0%                             |
| Psychiatrie infantile   | 8                       | 8                      | 8              | 8              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Soins intensifs et anesthésie   | 24                      | 24                     | 24             | 24             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Soins intensifs pédiatriques  | 5                       | 5                      | 5              | 5              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Traumatologie   | 25                      | 25                     | 24             | 24             | 4%                               | 0%                             | 0%                             |
| Urologie  | 7                       | 7                      | 6              | 6              | 14%                              | 0%                             | 0%                             |
| <b>Services de moyen séjour (lits de moyen séjour) - Annexe 2</b>   |                         |                        |                |                |                                  |                                |                                |
| Rééducation gériatrique   | 0                       | 0                      | 0              | 0              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Soins palliatifs  | 10                      | 10                     | 10             | 10             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| <b>Services hospitaliers prenant en charge des patients mais ne disposant pas de lit hospitalier - Annexe 2</b> |                         |                        |                |                |                                  |                                |                                |
| Dialyse   | 28                      | 28                     | 26             | 26             | 7%                               | 0%                             | 0%                             |
| Imagerie médicale   |                         |                        |                |                |                                  |                                |                                |
| Hospitalisation de jour chirurgicale  | 24                      | 24                     | 19             | 19             | 21%                              | 0%                             | 0%                             |
| Hospitalisation de jour non-chirurgicale <sup>1</sup>   | 79                      | 82                     | 36             | 50             | 37%                              | 39%                            | 4%                             |
| Hospitalisation de jour de pédiatrie  | 20                      | 20                     | 10             | 10             | 50%                              | 0%                             | 0%                             |
| Hospitalisation de jour de psychiatrie  | 8                       | 8                      | 8              | 8              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Hospitalisation de jour de psychiatrie infantile  | 8                       | 8                      | 8              | 8              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Hospitalisation de jour de rééducation gériatrique  | 0                       | 0                      | 0              | 0              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Procréation médicalement assistée   | 3                       | 3                      | 3              | 3              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Urgence   | 12                      | 12                     | 5              | 9              | 25%                              | 80%                            | 0%                             |
| Urgence pédiatrique   | 6                       | 8                      | 3              | 6              | 0%                               | 100%                           | 33%                            |

Notes :

<sup>1</sup>Pour les nombres de lits HDJ du service d'hospitalisation de jour non-chirurgicale installés et autorisés sont incorporés également les lits HDJ de gériatrie aigüe de Eich, les lits HDJ du laboratoire du sommeil, les lits HDJ d'endoscopie et ceux de maternité. À partir du 20 août 2025, 3 lits d'HDJ non-chirurgicale supplémentaires sont autorisés sur le site CHL-Grevenmacher, portant le total de 79 à 82 lits (non inclus dans le tableau).

<sup>2</sup>À compter du 01.01.2026, le service hospitalier de chirurgie viscérale est renommé « service hospitalier de chirurgie générale, digestive ou viscérale ».

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi modifiée du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

NB : Les équipements concernés sont :

- les équipements visés par l'art.14 de la loi modifiée du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale (Annexe 3 de la même loi)" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros HTVA valeur à neuf")
- Remarque : La loi du 29 juillet 2023 a modifié la loi hospitalière de 2018 en enrichissant la liste des équipements repris à l'Annexe 3. Il en résulte plus d'équipements recensés en comparaison avec l'édition 2023 de la Carte sanitaire.

| <b>SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHL)</b>                          |   |  |
|---|---|--|
| <b>Dénomination du service</b>  | <b>Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour</b>   | <b>Équipements</b>   |
| <b>Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)</b> |   |  |
| <b>Cardiologie</b>  | Centre : 34 lits<br>dont 6 lits de soins intensifs  | 7 appareils mobiles de radiologie (GEMS®)<br>8 appareils pour le monitoring (Philips®)<br>16 appareils pour la télémétrie ECG (Philips®)   |
| <b>Chirurgie viscérale</b>  | Centre : 24 lits  | 2 arceaux mobiles (Siemens Cios Flow®)<br>1 système robotisé et assisté par ordinateur pour chirurgie endoscopique (Robot Da Vinci Xi®)  |
| <b>Dialyse</b>  | Centre : 26 postes (HDJ)<br>dont :<br>-16 postes d'hémodialyse médicalisée<br>-10 postes d'auto-dialyse assistée                        | 33 dialyseurs et leur ensemble d'équipement (Nikkiso®/Fresenius®)  |
| <b>Gastroentérologie</b>  | Centre : 14 lits<br>et 6 lits HDJ endoscopie  | 5 unités d'anesthésie (Maquet®)  |
| <b>Gériatrie aiguë</b>  | Eich : 19 lits et 5 lits HDJ  |  |
| <b>Hospitalisation de jour chirurgicale</b>   | Service : Centre : 12 lits HDJ<br>Antenne : Eich : 7 lits HDJ   |  |
| <b>Hospitalisation de jour non chirurgicale</b>                                     | Service : Centre : 21 lits HDJ dont :<br>Antenne : Eich : 9 lits HDJ  |  |
| <b>Imagerie médicale</b>  | Service : Site Belair (Bâtiment Centre, Bâtiment Maternité, Bâtiment Kannerklinik)<br>Antenne : Site Eich<br>Antenne : Site Potaschberg | Site Belair :<br>-Bâtiment Centre :<br>11 appareils mobiles de radiologie :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Agfa®</li> <li>• 4x GEMS®</li> <li>• 1x Siemens®</li> <li>• 5x Toshiba Canon®</li> </ul> 1 Gamma-caméra (caméra à scintillation à multi-tête) :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• MIE-Nuclear®</li> </ul> 1 Gamma-caméra (caméra à scintillation avec système SPECT-CT) :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Symbia Intevo 6®</li> </ul> 3 appareils IRM :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Magneto Aera®</li> <li>• 1x Signa Artist®</li> <li>• 1x Signa Premier®</li> </ul> 1 Orthopantomographe :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Newtom®</li> </ul> 1 appareil Scanner :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Somatom Flash®</li> </ul> 1 système d'angiographie (hors coronarographie) :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Artis Iconos Biplan®</li> </ul> |

| SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHL) |  |   |
|---|--|---|
| Dénomination du service                             | Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour | Équipements   |
|   |  | <p>2 tables de radiologie télécommandées numériques à usage diagnostique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2x Siemens Axiom Luminos DRF®</li> </ul> <p>3 unités d'anesthésie :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3x Dräger®</li> </ul> <p>2 tomographes à émission de positons PET-Scan (<b>équipement national</b>) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Philips Vereos®</li> <li>• 1x GEMS -Omni Legend®</li> </ul> <p>1 équipement de lithotritie extracorporelle (<b>équipement national</b>) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Storz – Modulith SLX F2®</li> </ul> <p>-Bâtiment Maternité :</p> <p>1 prone-table (<b>équipement national</b>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hologic – Asy 72®</li> </ul> <p>2 mammographes (avec mode tomosynthèse (3D))</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2x GE Healthcare Senographe Pristina®</li> </ul> <p>-Bâtiment Kannerklinik :</p> <p>3 tables de radiologie télécommandées numériques à usage diagnostique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x EOS Imaging®</li> <li>• 1x Siemens Axiom Luminos DRF®</li> <li>• 1x Siemens Ysio Max®</li> </ul> <p>Site Eich :</p> <p>1 appareil scanner</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Somatom Edge Twin Be®</li> </ul> <p>1 appareil CBCT (pour imagerie traumatologique / orthopédie et extrémités)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planmed®</li> </ul> <p>2 tables de radiologie télécommandées numériques à usage diagnostique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Siemens Axiom Luminos DRF®</li> <li>• 1x Siemens Ysio®</li> </ul> <p>Site Potaschberg :</p> <p>1 appareil scanner</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Siemens Somatom Definition®</li> </ul> <p>1 appareil IRM</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Siemens Avanto®</li> </ul> |
| Médecine interne générale                           | Centre : 30 lits   |   |
| Neurologie  | Centre : 14 lits   | Type d'équipement non précisé : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6x Brain RT®</li> </ul>  |
| Obstétrique Niveau 2                                | Maternité : 36 lits  | 1 appareil mobile de radiologie (Orthoscan®)<br>1 CTG avec sa centrale (Philips®)   |
| Oto-Rhino-Laryngologie                              | Eich : 8 lits  |   |
| Pneumologie   | Centre : 23 lits<br>Kannerklinik : 4 lits HDJ laboratoire du sommeil                     | Type d'équipement non précisé : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4x Acertys®</li> </ul>   |

| <b>SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHL)</b>            |   |  |
|---|---|--|
| <b>Dénomination du service</b>  | <b>Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour</b> | <b>Équipements</b>   |
| <b>Psychiatrie aiguë</b>  | Centre : 48 lits  |  |
| <b>Soins intensifs et anesthésie</b>                                  | Service : Centre : 18 lits de soins intensifs<br>Antenne : Eich : 6 lits de soins intensifs     | Site Belair :<br>-Bâtiment Centre<br>34 appareils pour le monitoring (Philips®)<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 14x Acertys®</li> <li>• 20x Philips®</li> </ul> 41 unités d'anesthésie<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 35x Dräger®</li> <li>• 1x Hamilton®</li> <li>• 5x V60 VNI®</li> </ul> -Bâtiment Maternité<br>3 unités d'anesthésie<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Dräger®</li> <li>• 2x GE®</li> </ul> Site Eich :<br>6 unités d'anesthésie<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 6x GE®</li> </ul> |
| <b>Soins palliatifs</b><br><i>(service avec lits de moyen séjour)</i> | Eich : 10 lits  |  |
| <b>Traumatologie</b>  | Centre : 24 lits  | Site Belair :<br>-Bâtiment Centre<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 arceau mobile (Zhiem®)</li> </ul> Site Eich :<br>3 arceaux mobiles :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Orthoscan®</li> <li>• 2x Siemens®</li> </ul>   |
| <b>Orthopédie</b>   | Eich : 33 lits  | 1 système robotisé et assisté par ordinateur pour chirurgie orthopédique (Roba Rosa ZimmerBiomet®)   |
| <b>Urgence</b>  | Centre : 9 lits-portes  | 1 appareil scanner (Siemens Somatom Exceed®)<br>1 table de radiologie télécommandée numérique à usage diagnostique (Siemens Axiom Luminos Lotus®)  |
| <b>Urologie</b>   | Centre : 6 lits   | 1 laser à usage urologique (Olympus Medilas®)  |
| <b>Autres services hospitaliers – Art.4 (3)</b>                       |   |  |
| <b>Chirurgie esthétique</b>   | Eich : 7 lits   |  |
| <b>Chirurgie vasculaire</b>   | Centre : 12 lits  | 2 arceaux mobiles avec mode ciné vasculaire (Amplificateurs de brillance) : Siemens Arcadis Avantic®<br>1 système d'imagerie par rayonnements X adapté aux actes vasculaires par cathétérisme (hors coronarographie) : Ziehm Vario 3D Vision FD®   |
| <b>Gynécologie</b>  | Service : Maternité : 23 lits et 5 lits HDJ (HDJ Maternité)<br>Antenne : Centre : 7 lits        | Site Belair :<br>-Bâtiment Centre :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 laser à usage endoscopique (Acupulse 30®)</li> </ul>   |

| SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHL)  |  |  |
|--|--|--|
| Dénomination du service  | Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour   | Équipements  |
| Oncologie  | Centre : 42 lits   |  |
| Hospitalisation de jour non-chirurgical couvrant des domaines spécifiques :<br>-HDJ de pédiatrie<br>-HDJ de psychiatrie adulte | HDJ de pédiatrie :<br>Kannerklinik : 10 lits HDJ<br><br>HDJ de psychiatrie :<br>Kannerklinik : 8 lits HDJ  |  |
| Services nationaux – Art.4 (4)   |  |  |
| Chirurgie pédiatrique  | Kannerklinik : 16 lits   | 2 unités d'anesthésie (Dräger®)  |
| Chirurgie plastique  | Antenne : Eich : 3 lits<br><i>NB : Le service national se situe au CHEM-Esch et a 1 autre antenne aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>                                |  |
| Hémato-oncologie   | Centre : 15 lits   | Équipement propre à la réalisation d'aphèreses de cellules souches hématopoïétiques ( <b>équipement national</b> ) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Spectra Optia 1800740®</li> <li>• 1x Spectra Optia 1801587®</li> </ul>  |
| Immuno-allergologie  | Centre : 1 lit   |  |
| Maladies infectieuses  | Centre : 19 lits   |  |
| Néonatalogie intensive   | Kannerklinik : 22 lits de soins intensifs  | 7 couveuses (GEMS®)<br>20 appareils pour le monitoring (Philips®)<br>11 unités d'anesthésie (Maquet®/Dräger®/Acertys®)   |
| Néphrologie  | Antenne : Centre : 5 lits<br><i>NB : Le service national se situe au CHdN Ettelbruck. Il dispose de 2 autres antennes (CHEM-Esch et HRS-Kirchberg) (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i> |  |
| Neurochirurgie   | Centre : 36 lits dont 6 lits soins intensifs   | 1 ensemble d'équipements de neurochirurgie pour stéréotaxie neurologique et endoscopie intraventriculaire ( <b>équipement national</b> ) incluant notamment : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 appareils CBCT (arceaux pour neuroradiologie) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1x LoopX®</li> <li>○ 1x OARM Medtronic®</li> </ul> </li> <li>• 1 microscope opératoire (Opmi-Zeiss®)</li> <li>• 1 système de navigation chirurgical (Stealthstation Medtronic®)</li> </ul> 8 appareils pour le monitoring (Philips®) |

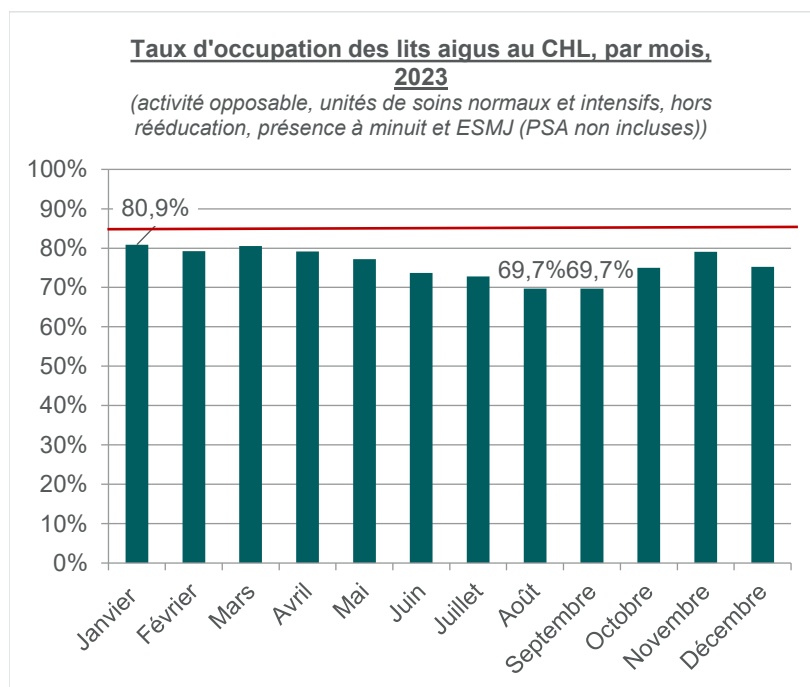
| <b>SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHL)</b> |   |  |
|--|---|--|
| <b>Dénomination du service</b>                             | <b>Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour</b> | <b>Équipements</b>   |
| <b>Stroke unit niveau 2</b>                                | Centre : 6 lits de soins intensifs  | 7 appareils pour le monitoring (Philips®)  |
| <b>Pédiatrie spécialisée</b>                               | Kannerklinik : 30 lits  |  |
| <b>Procréation médicalement assistée</b>                   | Maternité : 3 lits HDJ  | Équipements servant à la fécondation in vitro ( <b>équipement national</b> ) : Binder®-Olympus®-Alere® |
| <b>Psychiatrie infantile</b>                               | Centre : 8 lits<br>Kannerklinik : 8 lits HDJ  |  |
| <b>Soins intensifs pédiatriques</b>                        | Kannerklinik : 5 lits de soins intensifs  | 9 unités d'anesthésie (Dräger®)  |
| <b>Urgence pédiatrique</b>                                 | Kannerklinik : 6 lits-portes  |  |

*Note : le CHL dispose également de 2 lits carcéraux sur le site d'Eich au service de médecine interne générale et financés par le Ministère de la Justice.*

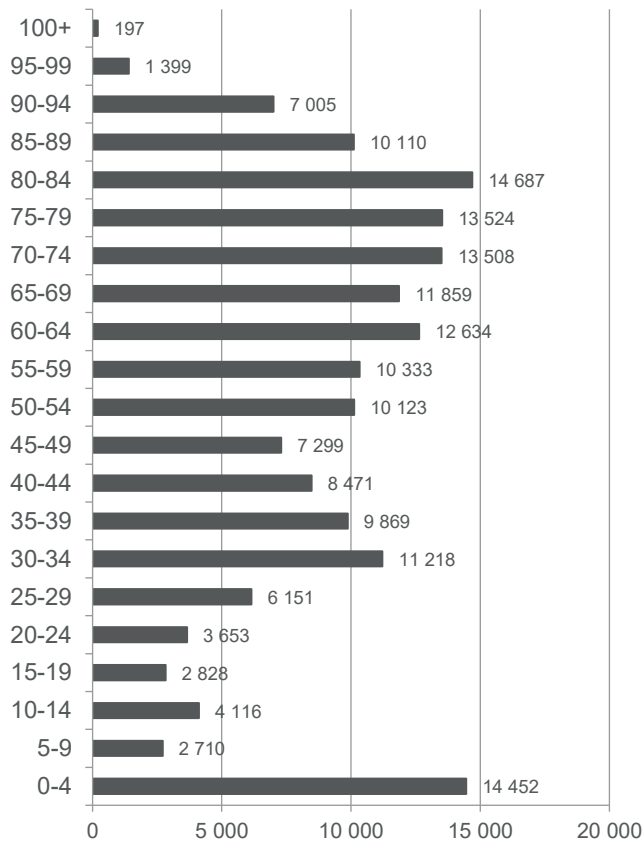
| CERTAINES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES AU CHL, 2023 |         |        |
|--|---------|--------|
| Nbre d'UO opposables et non opposables             |         | % nat. |
| Policlinique                                       | 315 617 | 35,7%  |
| Urgences   | 76 255  | 25,5%  |
| Laboratoires                                       | 465 773 | 34,2%  |
| Imagerie médicale                                  | 149 732 | 24,4%  |
| Médecine nucléaire                                 | 4 516   | 26,2%  |
| IRM  | 17 285  | 19,5%  |
| PET-Scan   | 7 273   | 100,0% |
| Salles opératoires                                 | 16 696  | 20,0%  |
| Salles d'accouchement                              | 2 548   | 39,4%  |
| Endoscopie   | 12 807  | 23,4%  |
| Chimiothérapie                                     | 11 823  | 34,3%  |
| Fécondation in vitro                               | 532     | 100,0% |
| Hémodialyse  | 16 357  | 24,2%  |
| Lithotritie extracorporelle                        | 280     | 100,0% |
| Kinésithérapie                                     | 82 262  | 12,5%  |

| ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION AU CHL, 2023 |   |
|---|---|
| activité opposable, hors rééducation    |   |
| -                                       | <b>Nombre de séjours</b> : 38 969 (25,7% nat.)<br>dont ESMJ et PSA : 16 703 soit 42,9% des séjours                          |
| -                                       | <b>Nombre de journées</b> : 176 146 (27,8% nat.)<br>dont patients âgés de 75 ans et + : 26,6 % des journées                 |
| -                                       | <b>Durée moyenne de séjour</b> (jours) : 7,2 (moy. nat : 7,2j)  |
| -                                       | <b>Lits occupés en moyenne par jour</b> : 447,6<br>dont occupation minimum : 342 lits<br>dont occupation maximum : 530 lits |
| -                                       | <b>Taux d'occupation</b> : 76,0%  |

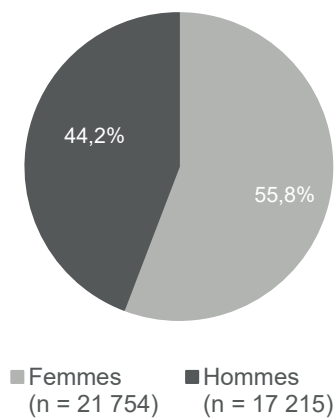
| Occupation moyenne des lits aigus au CHL, par mois, 2023<br>(activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses)) |              |            |            |              |
|--|--------------|------------|------------|--------------|
| MOIS   | MOYENNE      | MIN        | MAX        | TO           |
| Janvier  | 476,5        | 411        | 521        | 80,9%        |
| Février  | 466,5        | 404        | 525        | 79,2%        |
| Mars   | 474,3        | 412        | 523        | 80,5%        |
| Avril  | 466,0        | 397        | 530        | 79,1%        |
| Mai  | 454,7        | 382        | 510        | 77,2%        |
| Juin   | 434,1        | 372        | 505        | 73,7%        |
| Juillet  | 428,9        | 348        | 476        | 72,8%        |
| Août   | 410,5        | 367        | 462        | 69,7%        |
| Septembre  | 410,7        | 342        | 477        | 69,7%        |
| Octobre  | 441,5        | 370        | 485        | 75,0%        |
| Novembre   | 465,5        | 408        | 508        | 79,0%        |
| Décembre   | 443,1        | 346        | 522        | 75,2%        |
| <b>Année 2023</b>  | <b>447,6</b> | <b>342</b> | <b>530</b> | <b>76,0%</b> |



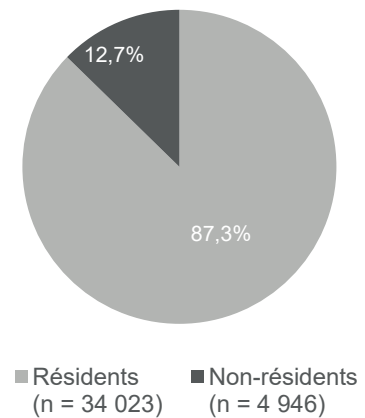
**Répartition des journées d'hospitalisation du CHL, par âge, 2023** (activité opposable, hors rééducation)



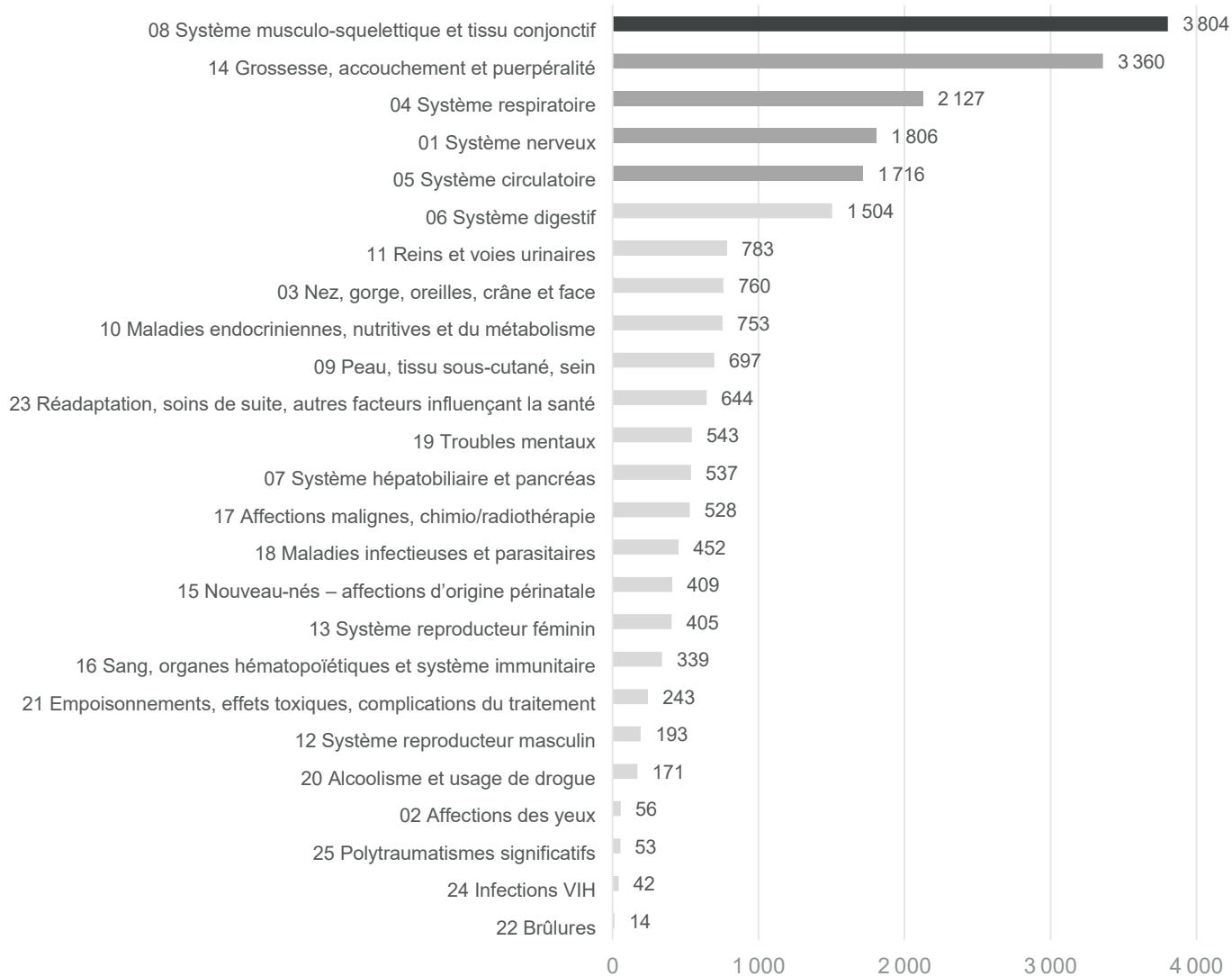
**Répartition des séjours hospitaliers du CHL, par genre, 2023** (activité opposable, hors rééducation)



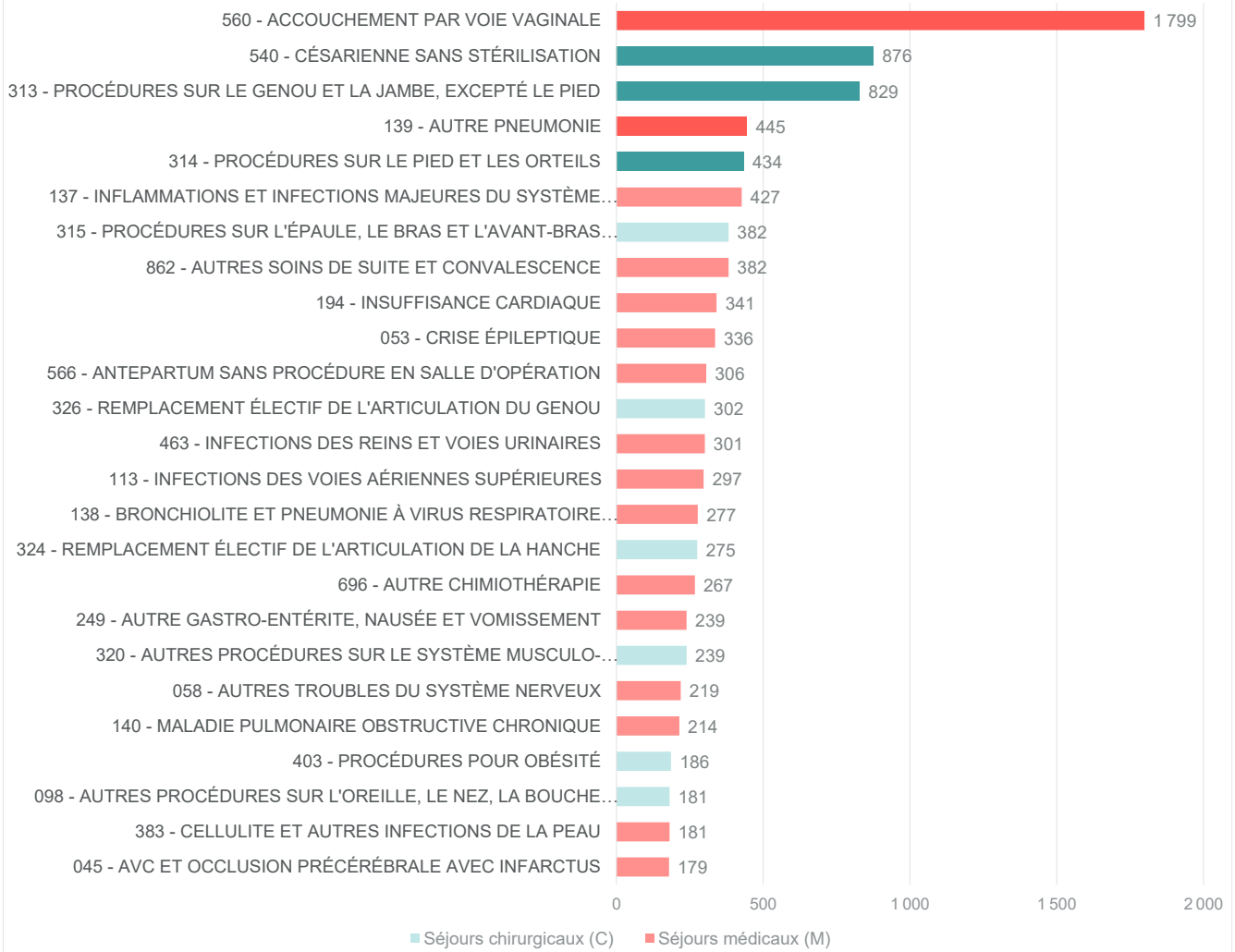
**Répartition des séjours hospitaliers du CHL, entre résidents et non-résidents, 2023** (activité opposable)



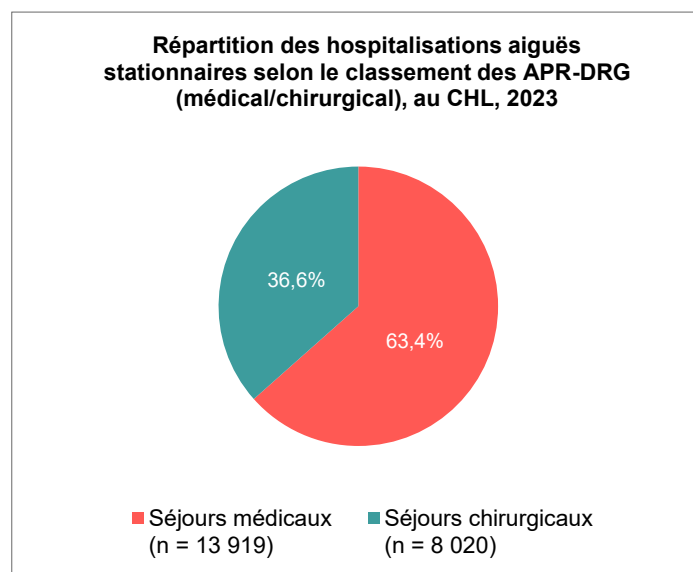
## Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires selon la MDC, CHL, 2023



**Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires : classement des 25 APR-DRG les plus fréquents, CHL, 2023**



**Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires selon le classement des APR-DRG (médical/chirurgical), au CHL, 2023**



## CENTRE HOSPITALIER EMILE MAYRISCH (CHEM)

Ce tableau de présentation générale des lits reprend les données déclarées par le CHEM (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (541 lits) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (597 lits).

| Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2025 | 2025 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés)   |  |              |                |
|---|--|--|--------------|----------------|
|   | Total CHEM   | Esch   | Dudelange    | Nieder Korn    |
| <b>Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)</b>  | <b>541/597</b>   | <b>351/425</b>                               | <b>58/57</b> | <b>132/115</b> |
| <b>Total des lits aigus (hors soins palliatifs)</b>   | <b>475/523</b>   | <b>343/408</b>                               | <b>0/0</b>   | <b>132/115</b> |
| - dont lits de soins intensifs  | 38/42  | 38/42  | 0            | 0              |
| - du service de soins intensifs et anesthésie   | 28/32  | 28/32  | 0            | 0              |
| - du service de cardiologie   | 6/6  | 6/6  | 0            | 0              |
| - du service de neuro-vasculaire de niveau 1  | 4/4  | 4/4  | 0            | 0              |
| <b>Total des lits de moyen séjour</b>   | <b>66/74</b>   | <b>8/17</b>                                  | <b>58/57</b> | <b>0</b>       |
| - dont lits de soins palliatifs   | 8/15   | 8/15   | 0            | 0              |
| - dont lits de rééducation gériatrique  | 58/59  | 0/2  | 58/57        | 0              |
| <b>Autres lits (lits déclarés installés/lits autorisés)</b>   |  |  |              |                |
| <b>Total des lits-portes</b>  | <b>6/15</b>  | <b>6/15</b>                                  | <b>0</b>     | <b>0</b>       |
| <b>Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)</b>  | <b>99/150</b>  | <b>56/108</b>                                | <b>12/10</b> | <b>31/32</b>   |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale  | 18/27  | 0/15   | 0            | 18/12          |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale  | 30/40  | 19/30  | 2/0          | 9/10           |
| - dont postes de dialyse  | 16/32  | 16/32  | 0            | 0              |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour de pédiatrie  | 0/10   | 0/10   | 0            | 0              |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour de psychiatrie  | 21/21  | 21/21  | 0            | 0              |
| - dont lits et places d'hospitalisation de jour de médecine de l'environnement  | 0/6  | 0  | 0            | 0/6            |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour de rééducation gériatrique  | 10/10  | 0  | 10/10        | 0              |
| - dont laboratoire du sommeil   | 4/4  | 0  | 0            | 4/4            |
| <b>Salles opératoires</b>   | <b>15</b>  | <b>12</b>                                    | <b>0</b>     | <b>3</b>       |
| <b>Services nationaux</b>   | <b>1</b> (sans les antennes)   | Chirurgie plastique<br>Néphrologie (antenne) |              |                |
| <b>Équipement national</b>  | <b>1</b>   | Caisson d'oxygénothérapie hyperbare          |              |                |
| <b>Réseaux de compétences (intitulés des réseaux autorisés, durée de l'autorisation et services concernés)</b>                                |  |  |              |                |
| <b>Diabète et obésité avec comorbidité de l'adulte</b>  | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> novembre 2024 et pour une durée de 5 ans<br>-Service de médecine interne générale   |  |              |                |
| <b>Maladies neuro-dégénératives dénommé « ParkinsonNet »</b>  | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 2023 et pour une durée de 5 ans<br>-Service de neurologie   |  |              |                |
| <b>Immuno-rhumatologie de l'adulte et de l'enfant</b>   | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 2023 et pour une durée de 5 ans<br>-Service d'hospitalisation de jour non-chirurgicale<br>-Service de médecine interne générale |  |              |                |
| <b>Douleur chronique</b>  | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> novembre 2022 et pour une durée de 5 ans<br>-Service de soins intensifs et d'anesthésie   |  |              |                |

Remarque : Des dépassements entre lits autorisés et lits installés par site sont observés. Ils s'expliquent par une organisation et une réorganisation interne des capacités entre sites pour certains services hospitaliers disposant d'antennes. Toutefois, pour chaque service hospitalier, le nombre total de lits installés, tous sites et antennes confondus, demeure conforme au nombre total de lits autorisés.

Commentaires du CHEM : Eléments de contexte :

Le CHEM se trouve dans une phase intermédiaire de réorganisation de ses activités en vue d'une optimisation des ressources pour faire face à la situation complexe des 3 sites.

La vision finale est de recentrer les activités par site :

- Site d'Esch : activité aigue et non-programmée
- Site de Niederkorn : activité chronique et programmée
- Site de Dudelange : rééducation.

Compte tenu des limites architecturales, le CHEM agit actuellement selon l'évolution des chiffres d'activités jusqu'au déménagement dans le Südspidol.

Ce tableau présente l'évolution par service hospitalier du nombre de lits autorisés ainsi que du nombre de lits installés au CHEM. Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi modifiée du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données proviennent des autorisations d'exploitation (2024 et 2026) délivrées par le ministère de la Santé et de la Sécurité sociale et des déclarations des lits installés en 2023 et 2025.

| Service<br><br>Dénomination du service  | AUT. MINISTÉRIELLES        |                           | EXPLOITATION   |                | INDICATEURS D'ANALYSE                  |                                      |                                      |
|---|----------------------------|---------------------------|----------------|----------------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
|   | Lits autorisés             | Lits autorisés            | Lits installés | Lits installés | Part                                   | Évolution                            | Évolution                            |
|   | 01.01.2024 -<br>31.12.2025 | à partir du<br>01.01.2026 | 01.07.2023     | 01.07.2025     | Autorisés<br>non installés<br>2025 (%) | Δ lits<br>installés<br>2025/2023 (%) | Δ lits<br>autorisés<br>2026/2025 (%) |
| <b>Services de soins aigus (lits aigus) - Annexe 2</b>  |                            |                           |                |                |  |                                      |                                      |
| Cardiologie   | 32                         | 32                        | 20             | 20             | 38%                                    | 0%                                   | 0%                                   |
| Chirurgie esthétique  | 0                          | 0                         | 0              | 0              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Chirurgie plastique   | 10                         | 10                        | 10             | 10             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Chirurgie vasculaire  | 20                         | 20                        | 20             | 20             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Chirurgie viscérale <sup>2</sup>  | 24                         | 24                        | 23             | 23             | 4%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Gastro-entérologie  | 28                         | 28                        | 16             | 20             | 29%                                    | 25%                                  | 0%                                   |
| Gériatrie aigüe   | 48                         | 48                        | 48             | 48             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Gynécologie   | 8                          | 8                         | 8              | 8              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Médecine de l'environnement   | 2                          | 1                         | 0              | 0              | 100%                                   | 0%                                   | -50%                                 |
| Médecine interne générale   | 27                         | 26                        | 26             | 27             | 0%                                     | 4%                                   | -4%                                  |
| Néphrologie   | 6                          | 6                         | 6              | 6              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Neurologie  | 28                         | 28                        | 16             | 16             | 43%                                    | 0%                                   | 0%                                   |
| Neuro-vasculaire - stroke unit niveau 1   | 4                          | 4                         | 4              | 4              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Obstétrique   | 18                         | 22                        | 18             | 18             | 0%                                     | 0%                                   | 22%                                  |
| Oncologie   | 36                         | 36                        | 36             | 36             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| ORL   | 9                          | 9                         | 9              | 9              | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Orthopédie  | 52                         | 52                        | 52             | 52             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Pédiatrie de proximité  | 10                         | 10                        | 10             | 10             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Pneumologie   | 19                         | 20                        | 20             | 19             | 0%                                     | -5%                                  | 5%                                   |
| Psychiatrie aigüe   | 55                         | 55                        | 51             | 51             | 7%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Soins intensifs et anesthésie   | 32                         | 32                        | 28             | 28             | 13%                                    | 0%                                   | 0%                                   |
| Traumatologie   | 30                         | 30                        | 30             | 30             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Urologie  | 25                         | 25                        | 18             | 20             | 20%                                    | 11%                                  | 0%                                   |
| <b>Services de moyen séjour (lits de moyen séjour) - Annexe 2</b>   |                            |                           |                |                |  |                                      |                                      |
| Rééducation gériatrique   | 59                         | 59                        | 57             | 58             | 2%                                     | 2%                                   | 0%                                   |
| Soins palliatifs  | 15                         | 15                        | 8              | 8              | 47%                                    | 0%                                   | 0%                                   |
| <b>Services hospitaliers prenant en charge des patients mais ne disposant pas de lit hospitalier - Annexe 2</b> |                            |                           |                |                |  |                                      |                                      |
| Dialyse   | 32                         | 32                        | 16             | 16             | 50%                                    | 0%                                   | 0%                                   |
| Imagerie médicale   |                            |                           |                |                |  |                                      |                                      |
| Hospitalisation de jour chirurgicale  | 27                         | 27                        | 25             | 18             | 33%                                    | -28%                                 | 0%                                   |
| Hospitalisation de jour non-chirurgicale <sup>1</sup>   | 50                         | 48                        | 18             | 34             | 32%                                    | 89%                                  | -4%                                  |
| Hospitalisation de jour de pédiatrie  | 10                         | 10                        | 0              | 0              | 100%                                   | 0%                                   | 0%                                   |
| Hospitalisation de jour de psychiatrie  | 21                         | 21                        | 21             | 21             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Hospitalisation de jour de rééducation gériatrique  | 10                         | 10                        | 10             | 10             | 0%                                     | 0%                                   | 0%                                   |
| Urgence   | 15                         | 15                        | 6              | 6              | 60%                                    | 0%                                   | 0%                                   |

Notes :

<sup>1</sup>Pour les nombres de lits HDJ du service d'hospitalisation de jour non-chirurgicale installés et autorisés sont incorporés également les lits HDJ du laboratoire du sommeil, ceux de la médecine de l'environnement, ceux d'endoscopie, ceux de chimiothérapie/oncologie, ceux de biothérapie, ceux du centre de crise et ceux d'imagerie (HDJ colonne vertébrale).

<sup>2</sup>À compter du 01.01.2026, le service hospitalier de chirurgie viscérale est renommé « service hospitalier de chirurgie générale, digestive ou viscérale ».

Remarque : Les autorisations 2024 et 2026 du CHEM incluent les projections du Súdspidol.

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi modifiée du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits et équipements installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

NB : Les équipements concernés sont :

- les équipements visés par l'art.14 de la loi modifiée du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale (Annexe 3 de la même loi)" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros HTVA valeur à neuf")
- Remarque : La loi du 29 juillet 2023 a modifié la loi hospitalière de 2018 en enrichissant la liste des équipements repris à l'Annexe 3. Il en résulte plus d'équipements recensés en comparaison avec l'édition 2023 de la Carte sanitaire.

| <b>SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHEM)</b>                         |  |  |
|---|--|--|
| <b>Dénomination du service</b>  | <b>Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour</b>  | <b>Équipements</b>   |
| <b>Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)</b> |  |  |
| <b>Cardiologie</b>  | Esch : 20 lits <sup>1</sup> dont 6 lits de soins intensifs   |  |
| <b>Chirurgie viscérale</b>  | Esch : 23 lits   | 1 système robotisé et assisté par ordinateur pour chirurgie endoscopique (Robot Da Vinci Xi®)  |
| <b>Dialyse</b>  | Esch : 16 postes (HDJ) dont 16 postes d'hémodialyse médicalisée.   | 30 dialyseurs et leur ensemble d'équipement : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x B-Braun®</li> <li>• 23x Fresenius – Modèle 5008®</li> <li>• 6x Fresenius – Modèle 6008®</li> </ul>   |
| <b>Gastroentérologie</b>  | Esch : 20 lits <sup>2</sup>  | 1 unité d'anesthésie (Dräger Perseus A500®)  |
| <b>Gériatrie aiguë</b>  | Nieder Korn : 48 lits <sup>3</sup>   |  |
| <b>Hospitalisation de jour chirurgicale</b>   | Nieder Korn : 18 lits HDJ  | 3 unités d'anesthésie (Dräger Perseus A500®)   |
| <b>Hospitalisation de jour non chirurgicale</b>                                     | Service : Esch : 19 lits HDJ (10 lits d'oncologie, 2 de biothérapie, 3 lits d'endoscopie, 4 du centre de crise pour psychiatrie)<br>Antennes : -Nieder Korn : 9 lits HDJ (6 lits de l'HDJ « Colonne vertébrale » et 3 d'endoscopie)<br>-Dudelange : 2 lits HDJ (2 lits d'endoscopie) |  |
| <b>Imagerie médicale</b>  | Service : Esch<br>Antennes : -Nieder Korn<br>-Dudelange  | Site Esch :<br>2 Gamma-caméra dont 1 caméra à scintillation avec système SPECT-CT : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Siemens Symbia Intevo 6®</li> </ul> 2 appareils IRM : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2x GE Healthcare Signa Artis®</li> </ul> 2 mammographes (avec mode tomosynthèse (3D)) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2x GE Healthcare Senographe Pristina®</li> </ul> 1 appareil scanner : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Somatom Definition Flash®</li> </ul> 2 systèmes d'angiographie (hors coronarographie) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Siemens Artis Zee MP®</li> <li>• 1x Siemens Artis Zeego®</li> </ul> |

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHEM)

| Dénomination du service          | Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour | Équipements  |
|----------------------------------|--|--|
|                                  |  | <p>2 tables de radiologie télécommandées numériques à usage diagnostique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2x Siemens Axiom Luminos DRF®</li> </ul> <p>2 unités d'anesthésie :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x Dräger Perseus A500®</li> <li>• 1x Duomed Aestiva 5 7900 MRI®</li> </ul> <p>Site Niederkorn :</p> <p>1 appareil IRM :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Magnetom Avanto Fit®</li> </ul> <p>1 appareil scanner :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Somatom Definition Edge®</li> </ul> <p>1 système d'angiographie (hors coronarographie) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Artis Zee MP®</li> </ul> <p>2 tables de radiologie télécommandées numériques à usage interventionnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Axiom Luminos DRF®</li> </ul> <p>Site Dudelange :</p> <p>1 table de radiologie télécommandée analogique à usage diagnostique (Philips CombiDiagnost R90®)</p>  |
| <b>Médecine interne générale</b> | Service : Niederkorn : 23 lits<br>Antenne : Esch : 4 lits                                |  |
| <b>Neurologie</b>                | Esch : 16 lits <sup>2</sup><br>+ 4 lits HDJ laboratoire du sommeil à Niederkorn          | <p>Site Niederkorn (laboratoire du sommeil) :</p> <p>9 polysomnographes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4x Système EEG Dream Bluetooth Medatec®</li> <li>• 5x Système EEG boîtier Dream Medatec®</li> </ul> <p>19 appareils EEG :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3x Casque EEG large E1-L Duomed®</li> <li>• 11x Casque EEG medium E1-M Duomed®</li> <li>• 3x Casque EEG small E1-S Duomed®</li> <li>• 2x Système EEG Nicolet One V32 Natus®</li> </ul> <p>Site Esch :</p> <p>26 appareils EEG :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3x Casque EEG large E1-L Duomed®</li> <li>• 11x Casque EEG medium E1-M Duomed®</li> <li>• 1x Casque EEG small E1-S Duomed®</li> <li>• 1x Système EEG Rotary stimulator Synapsys MED4 Proxymed®</li> <li>• 4x Système EEG Brain Spy Plus Micromed®</li> <li>• 1x Système EEG Brain spy Sam 32FO FC1 Micromed®</li> <li>• 2x Système EEG Nicolet One V32 Natus®</li> <li>• 1x Système EEG Photic Stimulator Duomed®</li> <li>• 1x Système EEG Stimulateur oculaire Euroclinix®</li> <li>• 1x Système EEG Stimulateur vibrant Inventis®</li> </ul> <p>Site Dudelange :</p> <p>5 appareils EEG :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2x Casque EEG large E1-L Duomed®</li> <li>• 2x Casque EEG medium E1-M Duomed®</li> <li>• 1x Système EEG Nicolet One V32 Natus®</li> </ul> |
| <b>Obstétrique Niveau 1</b>      | Esch : 18 lits   | 1 unité d'anesthésie (Dräger Perseus A500®)  |
| <b>Oto-Rhino-Laryngologie</b>    | Esch : 9 lits  |  |
| <b>Pneumologie</b>               | Esch : 19 lits   |  |
| <b>Psychiatrie aiguë</b>         | Service : Niederkorn : 39 lits   |  |

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHEM)

| Dénomination du service   | Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour   | Équipements   |
|---|--|---|
|   | Antenne : Esch : 12 lits   |   |
| <b>Soins intensifs et anesthésie</b>  | Esch : 28 lits <sup>2</sup> de soins intensifs   | 1 caisson d'oxygénothérapie hyperbare (équipement national) : Haux Starmed 2300/5.5 <sup>®</sup><br>17 unités d'anesthésie : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3x Dräger Atlan<sup>®</sup></li> <li>• 14x Dräger Perseus A500<sup>®</sup></li> </ul> |
| <b>Soins palliatifs</b><br>(service avec lits de moyen séjour)  | Esch : 8 lits <sup>2</sup>   |   |
| <b>Orthopédie</b>   | Service : Esch : 30 lits<br>Antenne : Nieder Korn : 22 lits  | Site Nieder Korn :<br>1 système robotisé et assisté par ordinateur pour chirurgie orthopédique (Johnson&Johnson - Robot Velys <sup>®</sup> )  |
| <b>Traumatologie</b>  | Esch : 30 lits <sup>2</sup>  |   |
| <b>Urgence</b>  | Esch : 6 lits-portes   | 1 appareil scanner : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Somatom X. CITE<sup>®</sup></li> </ul> 2 unités d'anesthésie (Dräger Perseus A500 <sup>®</sup> )  |
| <b>Urologie</b>   | Esch : 20 lits   | 1 table de radiologie télécommandée numérique à usage interventionnel et urologique (Siemens Urooskop Omnia <sup>®</sup> )<br>1 unité d'anesthésie (Dräger Perseus A500 <sup>®</sup> )  |
| <b>Autres services hospitaliers – Art.4 (3)</b>   |  |   |
| <b>Chirurgie vasculaire</b>   | Esch : 20 lits   |   |
| <b>Gynécologie</b>  | Esch : 8 lits  |   |
| <b>Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)</b>  | Esch : 4 lits dont 4 lits de soins intensifs   |   |
| <b>Oncologie</b>  | Esch : 36 lits <sup>2</sup>  |   |
| <b>Pédiatrie de proximité</b>   | Esch : 10 lits   |   |
| <b>Rééducation gériatrique</b><br>(service avec lits de moyen séjour)   | Dudelange : 58 lits  |   |
| <b>Hospitalisation de jour non-chirurgical couvrant des domaines spécifiques :</b><br>- pédiatrie<br>- psychiatrie<br>- rééducation gériatrique | <u>HDJ de pédiatrie</u> :<br>0 lit installé au 01.07.2025<br><br><u>HDJ de psychiatrie</u> :<br>Esch : 21 lits HDJ<br><br><u>HDJ de rééducation gériatrique</u> :<br>Dudelange : 10 lits HDJ |   |
| <b>Services nationaux – Art.4 (4)</b>   |  |   |
| <b>Chirurgie plastique</b>  | Esch : 10 lits<br><br><i>NB : Le service dispose de 2 antennes au CHL-Eich et aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>                                      |   |
| <b>Médecine de l'environnement</b>  | <i>NB : Service autorisé le 27/12/2023 à partir du 1er janvier 2024 (non installé)</i>   |   |

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (CHEM)

| Dénomination du service | Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour   | Équipements |
|-------------------------|--|-------------|
| Néphrologie             | Antenne : Esch : 6 lits<br><br><i>NB : Le service national se situe au CHdN-Ettelbruck et a 2 autres antennes au CHL-Centre et aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i> |             |

**Notes :**

<sup>1</sup>L'antenne de Niederkorn n'a pas été déployée. Un regroupement/recentralisation des lits de cardiologie sur un seul site (Esch) a été réalisé en vue de rationaliser les ressources (matériels, personnels etc).

<sup>2</sup>Suppression des lits de l'antenne de Niederkorn.

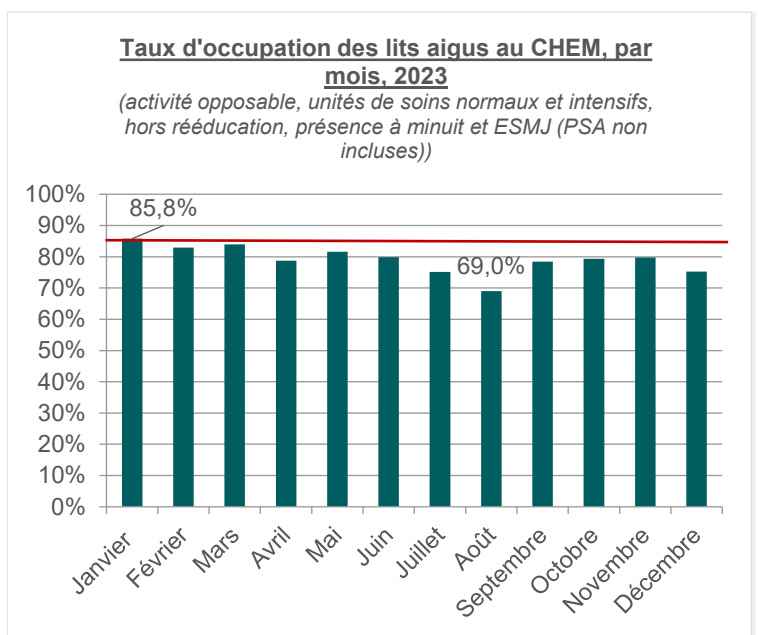
<sup>3</sup>Regroupement/recentralisation des lits gériatriques sur un seul site (Niederkorn).

Remarque : Le CHEM a également déclaré des appareils pour stérilisations et autoclaves, il n'était cependant pas possible de les classer parmi la répartition par service hospitalier.

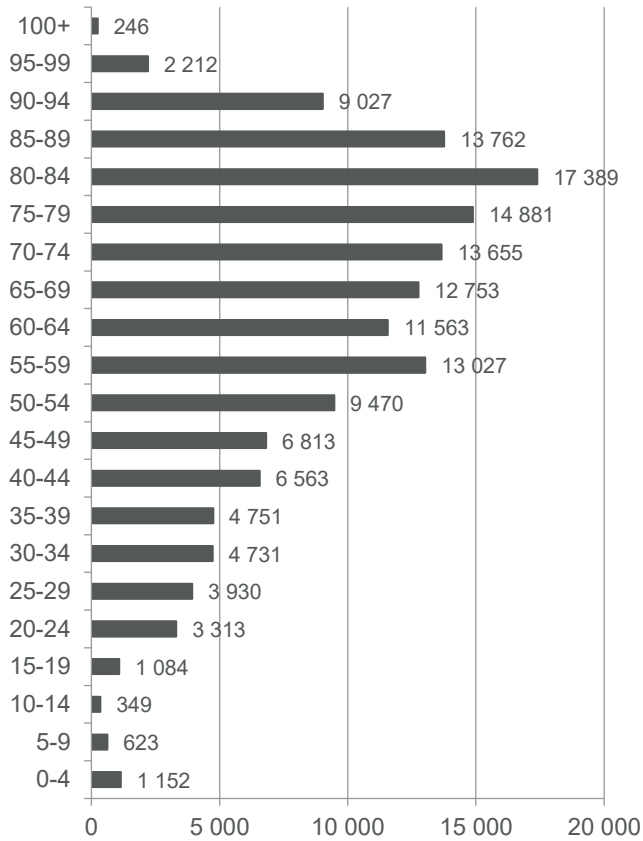
| CERTAINES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES AU CHEM, 2023 |         |        |
|---|---------|--------|
| Nbre d'UO opposables et non opposables              |         | % nat. |
| Policlinique  | 200 926 | 22,7%  |
| Urgences  | 91 957  | 30,8%  |
| Laboratoires  | 383 022 | 28,1%  |
| Imagerie médicale                                   | 178 018 | 29,0%  |
| Médecine nucléaire                                  | 2 184   | 12,7%  |
| IRM   | 29 690  | 33,5%  |
| Salles opératoires                                  | 17 127  | 20,5%  |
| Salles d'accouchement                               | 962     | 14,9%  |
| Caisson d'oxygénothérapie hyperbare                 | 1 179   | 100,0% |
| Endoscopie  | 15 749  | 28,8%  |
| Chimiothérapie                                      | 8 501   | 24,7%  |
| Hémodialyse   | 13 882  | 20,5%  |
| Kinésithérapie                                      | 79 987  | 12,2%  |
| Ergothérapie  | 18 915  | 6,8%   |

| ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION AU CHEM, 2023 |   |
|--|---|
| activité opposable, hors rééducation     |   |
| -  | <b>Nombre de séjours</b> : 36 878 (24,3% nat.)<br>dont ESMJ et PSA : 17 449 soit 47,3% des séjours                          |
| -  | <b>Nombre de journées</b> : 151 294 (23,9% nat.)<br>dont patients âgés de 75 ans et + : 38,0 % des journées                 |
| -  | <b>Durée moyenne de séjour (jours)</b> : 6,9 (moy. nat : 7,2j)  |
| -  | <b>Lits occupés en moyenne par jour</b> : 377,4<br>dont occupation minimum : 280 lits<br>dont occupation maximum : 449 lits |
| -  | <b>Taux d'occupation</b> : 79,1%  |

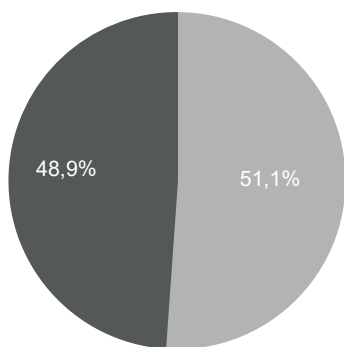
| Occupation moyenne des lits aigus au CHEM, par mois, 2023<br>(activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses)) |              |            |            |              |
|---|--------------|------------|------------|--------------|
| MOIS  | MOYENNE      | MIN        | MAX        | TO           |
| Janvier   | 409,1        | 358        | 449        | 85,8%        |
| Février   | 395,6        | 350        | 446        | 82,9%        |
| Mars  | 400,5        | 355        | 435        | 84,0%        |
| Avril   | 375,6        | 320        | 419        | 78,7%        |
| Mai   | 389,2        | 335        | 442        | 81,6%        |
| Juin  | 381,0        | 330        | 425        | 79,9%        |
| Juillet   | 358,6        | 304        | 416        | 75,2%        |
| Août  | 329,1        | 281        | 366        | 69,0%        |
| Septembre   | 374,0        | 304        | 420        | 78,4%        |
| Octobre   | 378,6        | 323        | 431        | 79,4%        |
| Novembre  | 380,4        | 311        | 431        | 79,8%        |
| Décembre  | 358,9        | 280        | 422        | 75,2%        |
| <b>Année 2023</b>   | <b>377,4</b> | <b>280</b> | <b>449</b> | <b>79,1%</b> |



**Répartition des journées d'hospitalisation du CHEM, par âge, 2023**  
(activité opposable, hors rééducation)

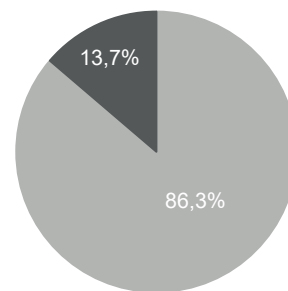


**Répartition des séjours hospitaliers du CHEM, par genre, 2023**  
(activité opposable, hors rééducation)



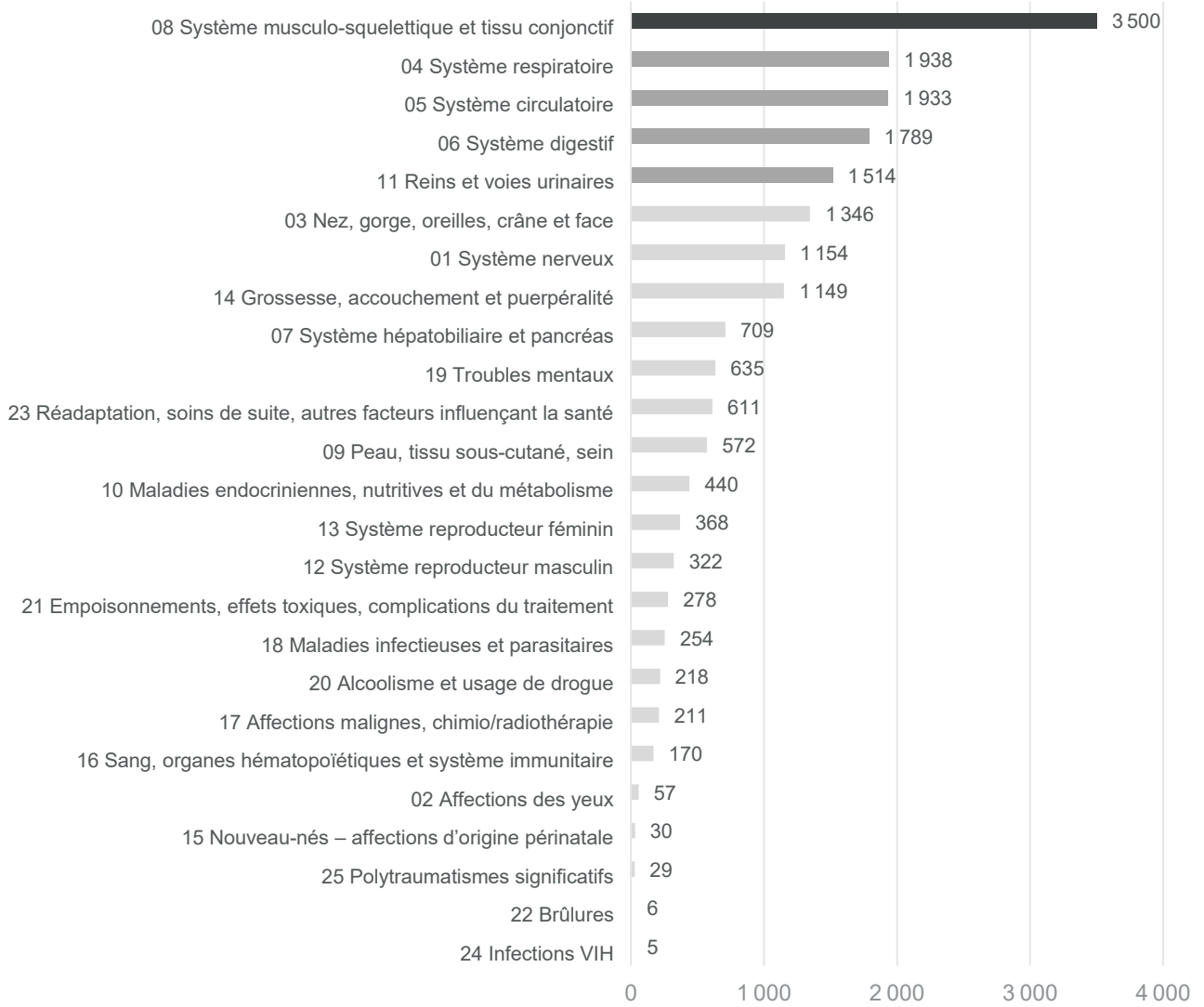
■ Femmes (n = 18 855)    ■ Hommes (n = 18 023)

**Répartition des séjours hospitaliers du CHEM, entre résidents et non-résidents, 2023**  
(activité opposable)

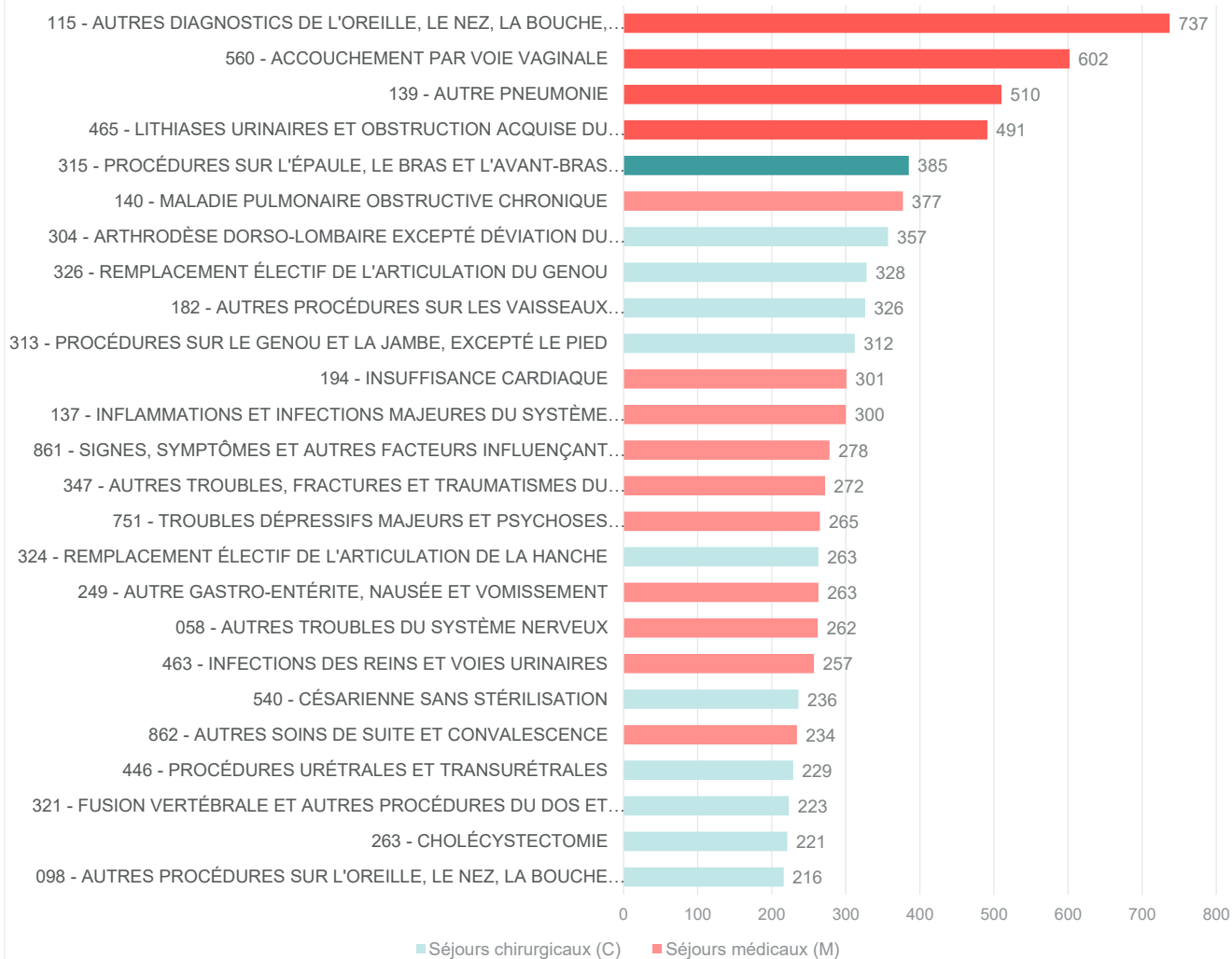


■ Résidents (n = 31 810)    ■ Non-résidents (n = 5 068)

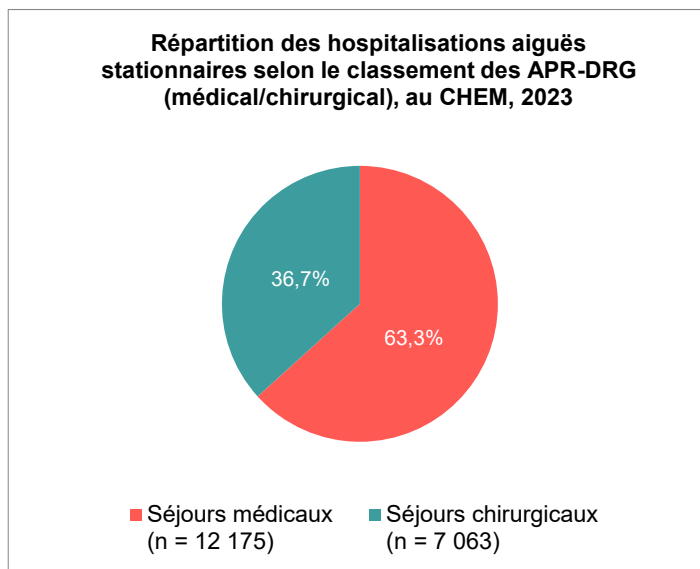
## Répartition des hospitalisations stationnaires aiguës selon la MDC, CHEM, 2023



**Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires : classement des 25 APR-DRG les plus fréquents, CHEM, 2023**



**Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires selon le classement des APR-DRG (médical/chirurgical), au CHEM, 2023**



## HÔPITAUX ROBERT SCHUMAN (HRS)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par les HRS (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (704) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (730 lits).

| Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2025 | 2025 (nombre de lits déclarés installés/lits autorisés)  |   |              |   |              |
|---|--|---|--------------|---|--------------|
|   | Total HRS  | HK  | Bohler       | ZITHA   | CSM          |
| <b>Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)</b>  | <b>726/752</b>   | <b>397/376</b>  | <b>73/73</b> | <b>256/218</b>  | <b>0/85</b>  |
| <b>Total des lits aigus (hors soins palliatifs)</b>   | <b>648/648</b>   | <b>397/376</b>  | <b>73/73</b> | <b>178/184</b>  | <b>0/15</b>  |
| - dont lits de soins intensifs  | 41/41  | 30/30   | 0            | 11/11   | 0            |
| - du service de soins intensifs et anesthésie   | 27/27  | 16/16   | 0            | 11/11   | 0            |
| - du service de cardiologie   | 4/4  | 4/4   | 0            | 0   | 0            |
| - du service de neuro-vasculaire de niveau 1  | 6/6  | 6/6   | 0            | 0   | 0            |
| - du service d'orthopédie   | 4/4  | 4/4   | 0            | 0   | 0            |
| <b>Total des lits de moyen séjour</b>   | <b>78/84</b>   | <b>0</b>  | <b>0</b>     | <b>78/14</b>  | <b>0/70</b>  |
| - dont lits de soins palliatifs   | 10/14  | 0   | 0            | 10/14   | 0            |
| - dont lits de rééducation gériatrique  | 68/70  | 0   | 0            | 68/0  | 0/70         |
| <b>Lits d'hospitalisation de longue durée médicale</b>  | <b>0/20</b>  | <b>0</b>  | <b>0</b>     | <b>0/20</b>   | <b>0</b>     |
| <b>Autres lits (déclarés installés/autorisés)</b>   |  |   |              |   |              |
| <b>Total des lits-portes</b>  | <b>8/8</b>   | <b>8/8</b>  | <b>0</b>     | <b>0</b>  | <b>0</b>     |
| <b>Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)</b>  | <b>194/194</b>   | <b>79/79</b>  | <b>8/4</b>   | <b>95/87</b>  | <b>12/24</b> |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale  | 36/36  | 23/23   | 0            | 13/13   | 0            |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale  | 70/70  | 5/5   | 4/4          | 61/61   | 0            |
| - dont postes de dialyse  | 29/29  | 16/16   | 0            | 13/13   | 0            |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour de psychiatrie  | 15/15  | 15/15   | 0            | 0   | 0            |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour de psychiatrie juvénile   | 32/32  | 20/20   | 0            | 0   | 12/12        |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour de rééducation gériatrique  | 12/12  | 0   | 4/0          | 8/0   | 0/12         |
| <b>Salles opératoires</b>   | <b>21</b>  | <b>12</b>   | <b>3</b>     | <b>6</b>  | <b>0</b>     |
| <b>Services nationaux</b>   | <b>3</b> (sans les antennes)   | -Chirurgie plastique (antenne)<br>-Néphrologie (antenne)<br>-Ophtalmologie spécialisée<br>-Psychiatrie juvénile |              | Hospitalisation de longue durée (service national non crée à ce jour) |              |
| <b>Équipement national</b>  | <b>1</b>   |   |              | Équipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA     |              |
| <b>Réseaux de compétences (intitulés des réseaux autorisés, durée de l'autorisation et services concernés)</b>                                |  |   |              |   |              |
| <b>Diabète et obésité avec comorbidité de l'adulte</b>  | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> novembre 2024 et pour une durée de 5 ans<br>-Service de médecine interne générale |   |              |   |              |
| <b>Diabète et obésité avec comorbidité de l'enfant</b>  | -Autorisation d'exploitation à partir du 22 mai 2024 et pour une durée de 5 ans<br>-Service national de psychiatrie juvénile               |   |              |   |              |
| <b>Maladies neuro-dégénératives dénommé « ParkinsonNet »</b>  | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 2023 et pour une durée de 5 ans<br>-Service de neurologie                 |   |              |   |              |

|   |   |
|---|---|
| <b>Immuno-rhumatologie de l'adulte et de l'enfant</b> | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 2023 et pour une durée de 5 ans<br>-Service d'hospitalisation de jour non-chirurgicale |
| <b>Douleur chronique</b>                              | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> novembre 2022 et pour une durée de 5 ans<br>-Service d'oncologie                               |

*Remarque : Des dépassements entre lits autorisés et lits installés par site sont observés, liés à l'évolution de l'organisation interne des capacités entre sites pour certains services hospitaliers disposant d'antennes (par exemple : déménagement de l'activité de rééducation gériatrique du site de la CSM vers le site ZITHA, ou activité de l'HDJ d'évaluation gériatrique réalisé sur le site Bohler). Toutefois, pour chaque service hospitalier, le nombre total de lits installés, tous sites et antennes confondus, demeure conforme au nombre total de lits autorisés.*

Ce tableau présente l'évolution par service hospitalier du nombre de lits autorisés ainsi que du nombre de lits installés aux HRS. Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi modifiée du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données proviennent des autorisations d'exploitation (2024 et 2026) délivrées par le ministère de la Santé et de la Sécurité sociale et des déclarations des lits installés en 2023 et 2025.

| Service<br><br>Dénomination du service  | AUT. MINISTÉRIELLES     |                        | EXPLOITATION   |                | INDICATEURS D'ANALYSE            |                                |                                |
|---|-------------------------|------------------------|----------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
|   | Lits autorisés          | Lits autorisés         | Lits installés | Lits installés | Part                             | Évolution                      | Évolution                      |
|   | 01.01.2024 - 31.12.2025 | à partir du 01.01.2026 | 01.07.2023     | 01.07.2025     | Autorisés non installés 2025 (%) | Δ lits installés 2025/2023 (%) | Δ lits autorisés 2026/2025 (%) |
| <b>Services de soins aigus (lits aigus) - Annexe 2</b>  |                         |                        |                |                |                                  |                                |                                |
| Cardiologie   | 30                      | 32                     | 28             | 30             | 0%                               | 7%                             | 7%                             |
| Chirurgie esthétique  | 8                       | 8                      | 8              | 8              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Chirurgie plastique   | 2                       | 2                      | 2              | 2              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Chirurgie vasculaire  | 18                      | 20                     | 23             | 18             | 0%                               | -22%                           | 11%                            |
| Chirurgie viscérale <sup>4</sup>  | 28                      | 28                     | 26             | 28             | 0%                               | 8%                             | 0%                             |
| Gastro-entérologie  | 27                      | 27                     | 27             | 27             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Gériatrie aigüe   | 34                      | 34                     | 34             | 34             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Gynécologie <sup>1</sup>  | 31                      | 29                     | 26             | 26             | 16%                              | 0%                             | -6%                            |
| Médecine interne générale   | 35                      | 35                     | 35             | 35             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Néphrologie   | 14                      | 14                     | 14             | 14             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Neurologie  | 14                      | 14                     | 14             | 14             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Neuro-vasculaire - stroke unit niveau 1   | 6                       | 6                      | 6              | 6              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Obstétrique <sup>1</sup>  | 36                      | 43                     | 36             | 41             | -14%                             | 14%                            | 19%                            |
| Oncologie   | 25                      | 28                     | 25             | 25             | 0%                               | 0%                             | 12%                            |
| Ophthalmologie spécialisée  | 6                       | 6                      | 6              | 6              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| ORL   | 20                      | 20                     | 18             | 20             | 0%                               | 11%                            | 0%                             |
| Orthopédie  | 62                      | 62                     | 62             | 62             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Pédiatrie de proximité  | 14                      | 14                     | 12             | 14             | 0%                               | 17%                            | 0%                             |
| Pneumologie   | 25                      | 30                     | 25             | 25             | 0%                               | 0%                             | 20%                            |
| Psychiatrie aiguë   | 90                      | 90                     | 92             | 90             | 0%                               | -2%                            | 0%                             |
| Psychiatrie juvénile <sup>2</sup>   | 40                      | 40                     | 30             | 40             | 0%                               | 33%                            | 0%                             |
| Soins intensifs et anesthésie   | 27                      | 27                     | 27             | 27             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Traumatologie   | 34                      | 36                     | 34             | 34             | 0%                               | 0%                             | 6%                             |
| Urologie  | 22                      | 22                     | 22             | 22             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| <b>Services de moyen séjour (lits de moyen séjour) - Annexe 2</b>   |                         |                        |                |                |                                  |                                |                                |
| Rééducation gériatrique   | 70                      | 70                     | 64             | 68             | 3%                               | 6%                             | 0%                             |
| Soins palliatifs  | 14                      | 14                     | 8              | 10             | 29%                              | 25%                            | 0%                             |
| <b>Services d'hospitalisation de longue durée (lits d'hospitalisation de longue durée) - Annexe 2</b>           |                         |                        |                |                |                                  |                                |                                |
| Hospitalisation de longue durée médicale  | 20                      | 20                     | 0              | 0              | 100%                             | 0%                             | 0%                             |
| <b>Services hospitaliers prenant en charge des patients mais ne disposant pas de lit hospitalier - Annexe 2</b> |                         |                        |                |                |                                  |                                |                                |
| Dialyse   | 29                      | 29                     | 29             | 29             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Imagerie médicale   |                         |                        |                |                |                                  |                                |                                |
| Hospitalisation de jour chirurgicale  | 36                      | 36                     | 36             | 36             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Hospitalisation de jour non-chirurgicale <sup>3</sup>   | 70                      | 70                     | 70             | 70             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Hospitalisation de jour de pédiatrie  | 0                       | 0                      | 0              | 0              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Hospitalisation de jour de psychiatrie  | 15                      | 15                     | 15             | 15             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Hospitalisation de jour de psychiatrie juvénile   | 32                      | 32                     | 32             | 32             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Hospitalisation de jour de rééducation gériatrique  | 12                      | 12                     | 12             | 12             | 0%                               | 0%                             | 0%                             |
| Urgence   | 8                       | 8                      | 8              | 8              | 0%                               | 0%                             | 0%                             |

Notes :

<sup>1</sup>En raison de l'augmentation de l'activité en obstétrique, les HRS ont obtenu l'autorisation de transférer 5 lits de leur service de gynécologie vers celui d'obstétrique, la loi hospitalière ne permettant pas actuellement d'augmenter le nombre de lits autorisables au niveau national pour l'obstétrique.

<sup>2</sup>Depuis le 19.08.2024, 10 lits supplémentaires ont été autorisés pour le service national de psychiatrie juvénile, portant le total de 30 à 40 lits autorisés pour la période 2024-2025.

<sup>3</sup>Les lits d'HDJ non-chirurgicale autorisés et installés comprennent 4 lits HDJ dédiés au laboratoire du sommeil

<sup>4</sup>À compter du 01.01.2026, le service hospitalier de chirurgie viscérale est renommé « service hospitalier de chirurgie générale, digestive ou viscérale ».

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi modifiée du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

NB : Les équipements concernés sont :

- les équipements visés par l'art.14 de la loi modifiée du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale (Annexe 3 de la même loi)" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros HTVA valeur à neuf")
- Remarque : La loi du 29 juillet 2023 a modifié la loi hospitalière de 2018 en enrichissant la liste des équipements repris à l'Annexe 3. Il en résulte plus d'équipements recensés en comparaison avec l'édition 2023 de la Carte sanitaire.

| <b>SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (HRS)</b>                          |   |  |
|---|---|--|
| <b>Dénomination du service</b>  | <b>Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour</b>   | <b>Équipements</b>   |
| <b>Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)</b> |   |  |
| <b>Cardiologie</b>  | HK : 30 lits dont 4 lits de soins intensifs   | 1 appareil EMG (Nihon Kohden Neuropack S1®)  |
| <b>Chirurgie viscérale</b>  | Service : ZITHA : 24 lits<br>Antenne : HK : 4 lits  | Site ZITHA :<br>1 système robotisé et assisté par ordinateur pour chirurgie endoscopique (Robot Da Vinci Xi®)  |
| <b>Dialyse</b>  | Service : HK : 16 postes (HDJ)<br>Antenne : ZITHA : 13 postes (HDJ)<br><br>Ces 29 postes se décomposent en 23 postes d'hémodialyse médicalisée, en 4 postes d'auto-dialyse assistée et en 2 postes d'auto-dialyse simple. | Site HK :<br>25 dialyseurs et leur ensemble d'équipement : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10x Braun iQ®</li> <li>• 14x Fresenius – Modèle 6008®</li> <li>• 1x Hema-T / Asahi kasei Plasauto Sigma®</li> </ul><br>Site ZITHA :<br>18 dialyseurs et leur ensemble d'équipement : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 18x Fresenius – Modèle 6008®</li> </ul>  |
| <b>Gastroentérologie</b>  | Service : ZITHA : 13 lits<br>Antenne : HK : 14 lits   |  |
| <b>Gériatrie aiguë</b>  | HK : 34 lits  |  |
| <b>Hospitalisation de jour chirurgicale</b>   | Service : HK : 23 lits HDJ<br>Antenne : ZITHA : 13 lits HDJ   |  |
| <b>Hospitalisation de jour non chirurgicale</b>                                     | Service : ZITHA : 61 lits HDJ (dont 4 lits HDJ pour le Laboratoire du sommeil)<br><br>Antennes :<br>-HK : 5 lits HDJ<br>-Bohler : 4 lits HDJ  |  |
| <b>Imagerie médicale</b>  | Service : HK<br>Antennes : ZITHA, CSM   | Site HK :<br>2 appareils scanners : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1x GE Healthcare Revolution Apex 160®</li> <li>• 1x GE Healthcare Revolution Maxima®</li> </ul> 2 appareils IRM : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2x GE Healthcare - Signa Artist®</li> </ul> 1 mammographe (avec mode tomosynthèse (3D)) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• GE Healthcare Senographe Pristina®</li> </ul> 1 système d'angiographie (hors coronarographie) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siemens Artis Zee MP®</li> </ul> 4 tables de radiologie télécommandées numériques à usage diagnostique : |

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (HRS)

| Dénomination du service          | Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour                        | Équipements  |
|----------------------------------|---|--|
|                                  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>1x FUJI Fdx VISIONARY RF®</li> <li>1x GE Connexity® (cette table sera mise hors fonction courant juillet 2025)</li> <li>1x Siemens Luminos Lotus max®</li> <li>1x Siemens Ysio Max®</li> </ul> <p>1 unité d'anesthésie (Dräger Fabius®)</p> <p>Site ZITHA :</p> <p>3 gamma-caméras dont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 caméra à scintillation avec système SPECT : <ul style="list-style-type: none"> <li>MIE Ecam Scintron®</li> </ul> </li> <li>1 caméra à scintillation avec système SPECT-CT : <ul style="list-style-type: none"> <li>Siemens Symbia Intevo 6®</li> </ul> </li> <li>1 caméra à scintillation mono-tête : <ul style="list-style-type: none"> <li>MIE Syngula®</li> </ul> </li> </ul> <p>1 appareil IRM :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Siemens Magnetom Aera®</li> </ul> <p>1 mammographe (avec mode tomosynthèse (3D)) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>GE Healthcare Senographe Pristina®</li> </ul> <p>1 appareil scanner :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>GE Healthcare Revolution Gsi®</li> </ul> <p>1 système d'angiographie (hors coronarographie) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Siemens Artis Zee MP®</li> </ul> <p>2 tables de radiologie télécommandées numériques à usage diagnostique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1x Philips CombiDiagnost R90®</li> <li>1x Siemens Luminos Lotus max®</li> </ul> <p>1 équipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA (<b>équipement national</b>) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hologic Discovery A® (cet équipement sera remplacé au cours de l'année 2025 par un modèle plus récent, le Hologic Horizon A®)</li> </ul> <p>Site CSM :</p> <p>1 Table de radiologie télécommandée numérique à usage diagnostique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>FUJI Fdx VISIONARY RF® (à compter de juillet 2025, cette table sera transférée du site CSM vers le site HK afin de remplacer le modèle GE Connexity®)</li> </ul> |
| <b>Médecine interne générale</b> | Service : HK : 22 lits<br>Antenne : ZITHA : 13 lits   |  |
| <b>Neurologie</b>                | Service : HK : 14 lits<br>(ZITHA : 4 lits HDJ<br>laboratoire du sommeil<br>inclus dans HDJ non<br>chirurgicale) | <p>Site HK :</p> <p>5 appareils EEG :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1x Natus®</li> <li>3x Medatec BrainNet 4®</li> <li>1x Nicolet EDX Viking®</li> </ul> <p>1 polysomnographe (Medatec Dream®)</p> <p>Site ZITHA :</p> <p>1 appareil EEG (Micromed SD Plus Flexi®)</p>  |
| <b>Obstétrique Niveau 1</b>      | Bohler : 41 lits<br>(4 lits HDJ inclus dans les<br>lits d'HDJ non chirurgicale)                                 |  |
| <b>Oto-Rhino-Laryngologie</b>    | Service : ZITHA : 13 lits<br>Antenne : HK : 7 lits  |  |

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (HRS)

| Dénomination du service  | Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour                        | Équipements   |
|--|---|---|
| <b>Pneumologie</b>   | Service : ZITHA : 15 lits<br>(1 lit HDJ parmi les lits HDJ<br>Laboratoire du sommeil)<br>Antenne : HK : 10 lits | Site ZITHA :<br>2 cabines de pléthysmographie (Carefusion Vyntus Body®)<br>4 polysomnographes (Medatec Dream®)  |
| <b>Psychiatrie aiguë</b>                                       | Service : HK : 60 lits<br>Antennes : ZITHA : 30 lits  |   |
| <b>Soins intensifs et anesthésie</b>                           | Service : HK : 16 lits de soins intensifs<br>Antenne : ZITHA : 11 lits de soins intensifs                       | Site HK :<br>3 dialyseurs et leur ensemble d'équipement (MultiFiltrate Pro®)<br>19 unités d'anesthésie : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 5x Dräger Atlan 350®</li> <li>• 2x Dräger Primus®</li> <li>• 1x Dräger Zeus®</li> <li>• 11x Dräger Zeus IE®</li> </ul> Site ZITHA :<br>1 dialyseur et son ensemble d'équipement (MultiFiltrate Pro®)<br>10 unités d'anesthésie : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3x Dräger Atlan 350®</li> <li>• 2x Dräger Atlan XL®</li> <li>• 5x Dräger Primus®</li> </ul> |
| <b>Soins palliatifs</b><br>(service avec lits de moyen séjour) | ZITHA : 10 lits   |   |
| <b>Orthopédie</b>  | Service : HK : 38 lits<br>Antenne : ZITHA : 24 lits   | Site HK :<br>1 système robotisé et assisté par ordinateur pour chirurgie orthopédique (Stryker Mako®)<br>1 microscope opératoire (Zeiss Kinevo®)  |
| <b>Traumatologie</b>   | Service : HK : 34 lits  |   |
| <b>Urgence</b>   | HK : 8 lits-portes  | 1 unité d'anesthésie (Dräger Zeus®)<br><br><i>Remarque : Retrait du scanner « COVID-19 » (GE Healthcare Revolution Evo®) en février 2025, suite à l'expiration de la dernière autorisation temporaire le 28.02.2025</i>   |
| <b>Urologie</b>  | HK : 22 lits  | 1 table de radiologie télécommandée numérique à usage interventionnel et urologique (Siemens Urooskop Omnia Max®)<br>2 lasers à usage urologique : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lisa Laser Revolix 200®</li> <li>• Lumenis Plasauto Sigma (Pulse 100H)®</li> </ul> 1 système robotisé et assisté par ordinateur pour chirurgie endoscopique (Robot Da Vinci Xi®)  |
| <b>Autres services hospitaliers – Art.4 (3)</b>                |   |   |
| <b>Chirurgie esthétique</b>                                    | Service : Bohler : 6 lits<br>Antenne : ZITHA : 2 lits   |   |
| <b>Chirurgie vasculaire</b>                                    | Service : HK : 10 lits<br>Antenne : ZITHA : 8 lits  | Site HK :<br>3 arceaux mobiles avec mode ciné vasculaire : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2x GE Healthcare OEC Elite CFD®</li> <li>• 1x Siemens Cios Alpha®</li> </ul> Site ZITHA :<br>3 arceaux mobiles avec mode ciné vasculaire : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2x GE Healthcare OEC Elite CFD®</li> <li>• 1x Philips Veradius Unity®</li> </ul>  |
| <b>Gynécologie</b>   | Bohler : 26 lits  |   |

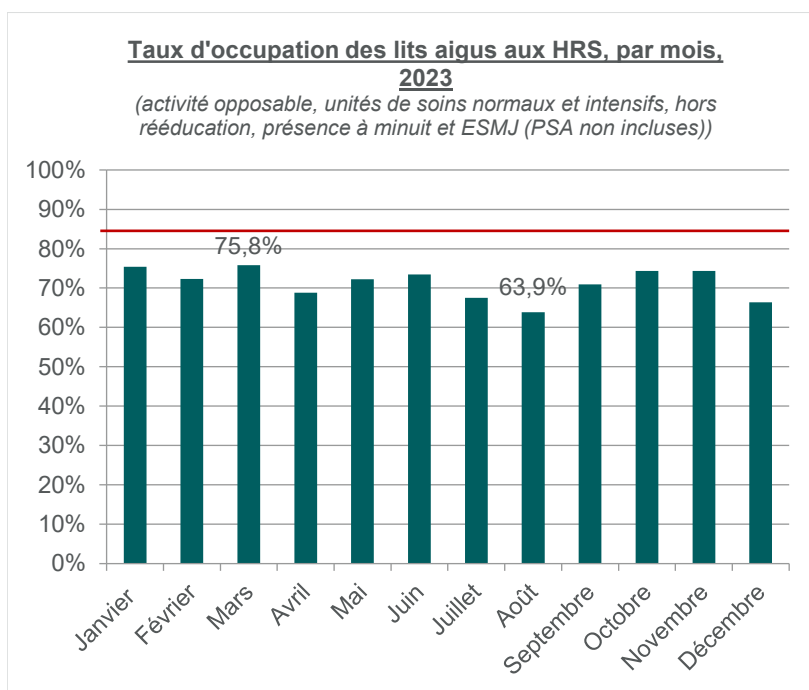
## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIÉES (HRS)

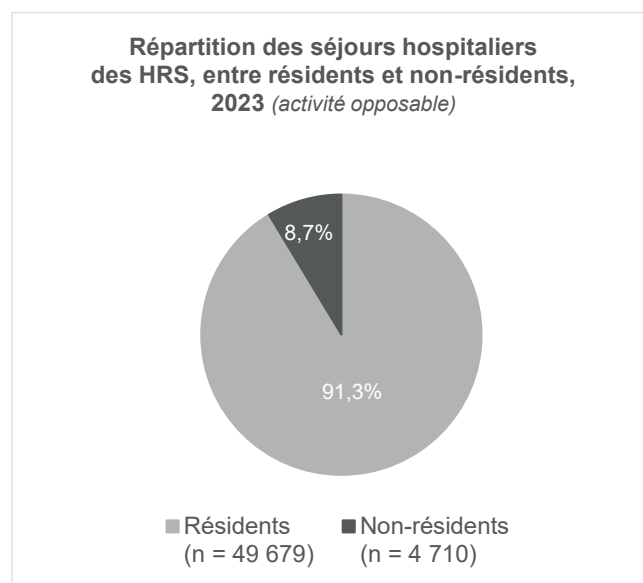
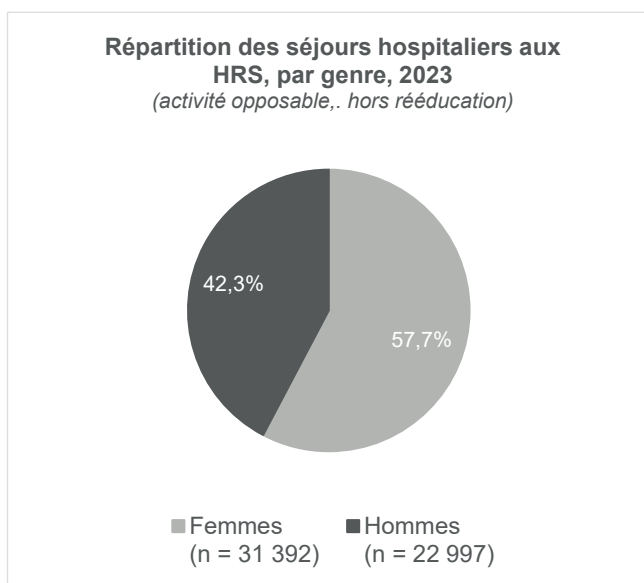
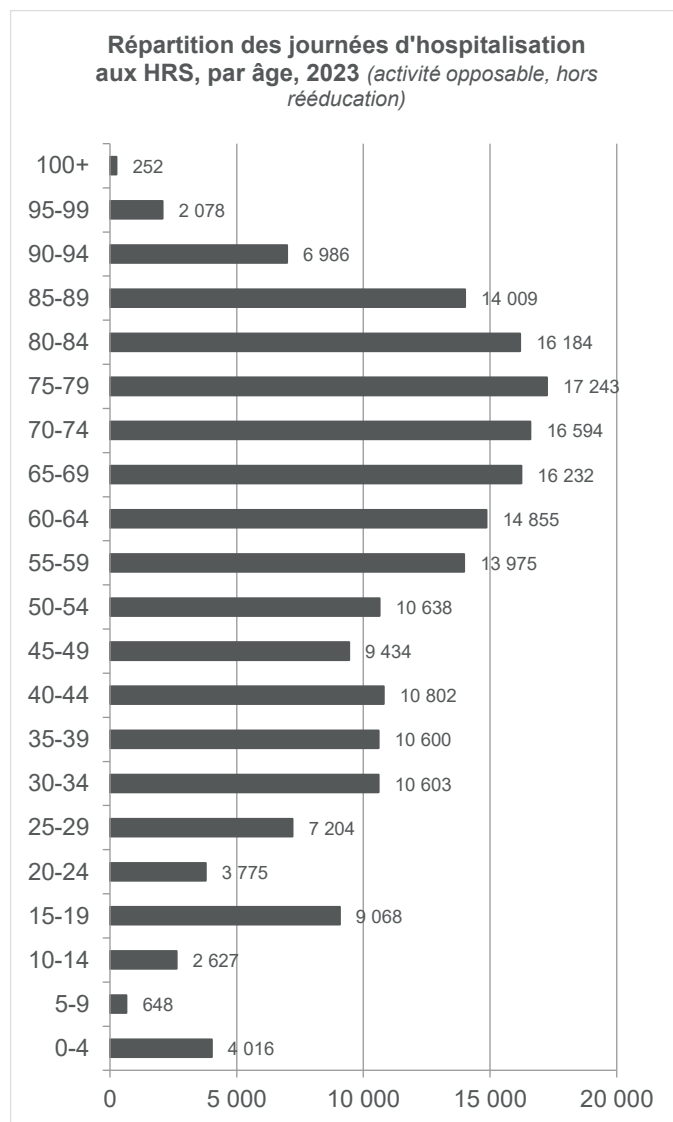
| Dénomination du service  | Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour  | Équipements |
|--|---|-------------|
| <b>Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)</b>   | HK : 6 lits dont 6 lits de soins intensifs  |             |
| <b>Oncologie</b>   | ZITHA : 25 lits   |             |
| <b>Pédiatrie de proximité</b>  | HK : 14 lits dont 9 lits de néonatalogie non-intensive  |             |
| <b>Rééducation gériatrique (service avec lits de moyen séjour)</b>   | ZITHA : 68 lits   |             |
| <b>Hospitalisation de jour couvrant des domaines spécifiques :<br/>-psychiatrie<br/>-rééducation gériatrique</b> | Psychiatrie adulte : HK : 15 lits HDJ<br><br>Rééducation gériatrique :<br>CSM : 8 lits HDJ<br>Bohler : 4 lits HDJ   |             |
| <b>Services nationaux – Art.4 (4)</b>  |   |             |
| <b>Chirurgie plastique</b>   | Antenne : HK : 2 lits<br><br><i>NB : Le service se situe au CHEM-Esch et dispose d'une autre antenne au CHL-Eich (voir nombre de lits de l'antenne respective)</i>                  |             |
| <b>Hospitalisation de longue durée médicale</b>  | ZITHA : Service national non crée à ce jour   |             |
| <b>Néphrologie</b>   | Antennes : HK : 14 lits<br><i>NB : Le service se situe au CHdN-Ettelbruck et a 2 autres antennes au CHL-Centre et CHEM-Esch (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i> |             |
| <b>Ophthalmologie spécialisée</b>  | HK : 6 lits   |             |
| <b>Psychiatrie juvénile</b>  | HK : 40 lits et 20 lits HDJ<br>CSM : 12 lits HDJ  |             |

| CERTAINES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES AUX HRS, 2023 |         |        |
|---|---------|--------|
| Nbre d'UO opposables et non opposables              |         | % nat. |
| Policlinique  | 237 543 | 26,9%  |
| Urgences  | 74 343  | 24,9%  |
| Laboratoires  | 339 657 | 24,9%  |
| Imagerie médicale                                   | 179 445 | 29,2%  |
| Médecine nucléaire                                  | 5 770   | 33,4%  |
| IRM   | 25 086  | 28,3%  |
| Salles opératoires                                  | 33 403  | 39,9%  |
| Salles d'accouchement                               | 2 428   | 37,5%  |
| Endoscopie  | 19 888  | 36,3%  |
| Chimiothérapie                                      | 7 701   | 22,4%  |
| Hémodialyse   | 22 788  | 33,7%  |
| Kinésithérapie                                      | 160 164 | 24,4%  |
| Ergothérapie  | 32 992  | 11,8%  |

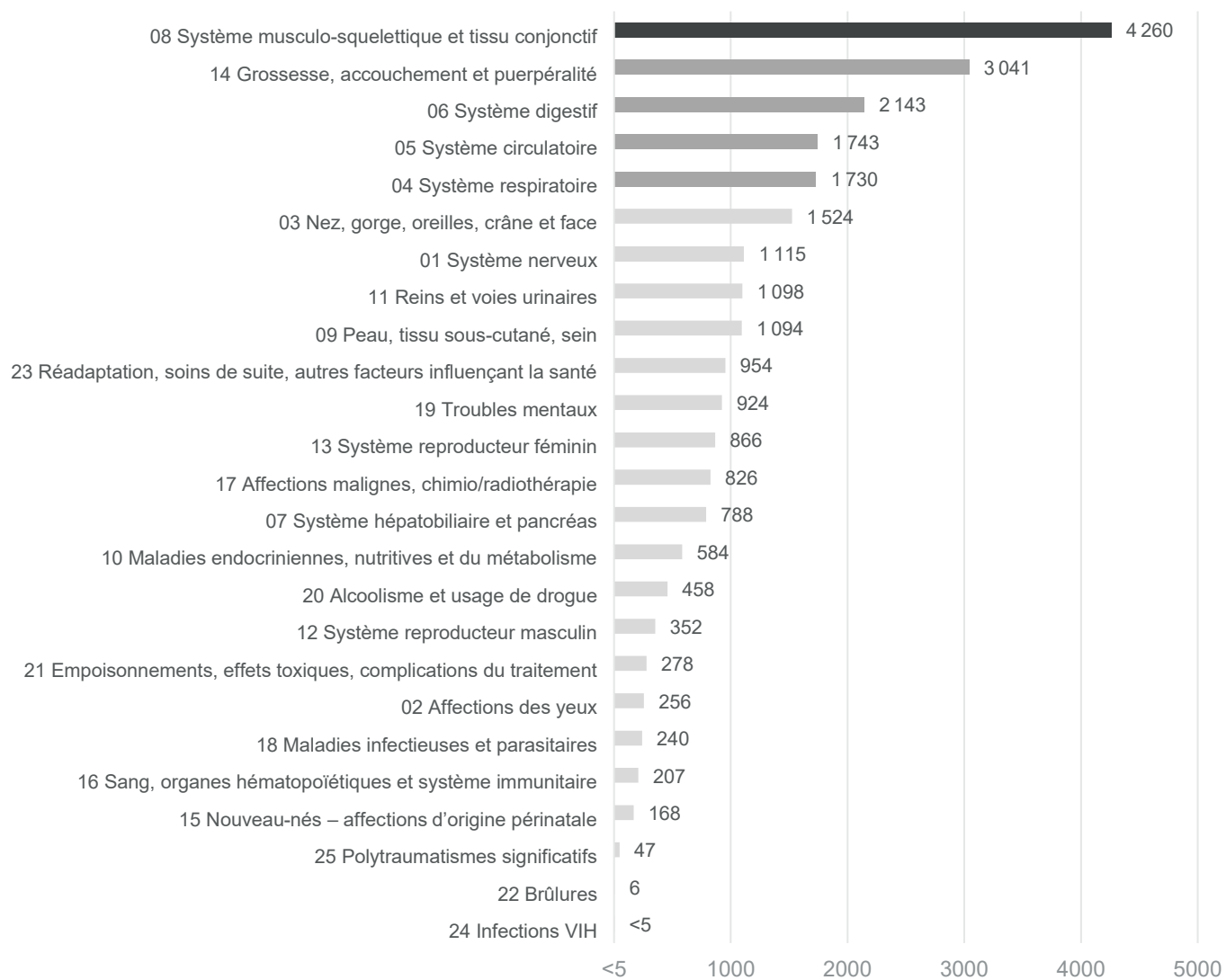
| ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION AUX HRS, 2023<br>activité opposable, hors rééducation |   |
|--|---|
| -  | <b>Nombre de séjours</b> : 54 389 (35,9% nat.)<br>dont ESMJ et PSA : 29 384 soit 54,0% des séjours                          |
| -  | <b>Nombre de journées</b> : 197 823 (31,2% nat.)<br>dont patients âgés de 75 ans et + : 28,7 % des journées                 |
| -  | <b>Durée moyenne de séjour (jours)</b> : 6,7 (moy. nat : 7,2j)  |
| -  | <b>Lits occupés en moyenne par jour</b> : 456,1<br>dont occupation minimum : 258 lits<br>dont occupation maximum : 555 lits |
| -  | <b>Taux d'occupation</b> : 71,3%  |

| Occupation moyenne des lits aigus aux HRS, par mois, 2023<br>(activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses)) |              |            |            |              |
|---|--------------|------------|------------|--------------|
| MOIS  | MOYENNE      | MIN        | MAX        | TO           |
| Janvier   | 482,5        | 404        | 532        | 75,4%        |
| Février   | 462,6        | 352        | 529        | 72,3%        |
| Mars  | 485,4        | 396        | 540        | 75,8%        |
| Avril   | 440,5        | 329        | 526        | 68,8%        |
| Mai   | 462,5        | 352        | 541        | 72,3%        |
| Juin  | 470,0        | 385        | 530        | 73,4%        |
| Juillet   | 432,0        | 350        | 502        | 67,5%        |
| Août  | 408,8        | 319        | 458        | 63,9%        |
| Septembre   | 453,9        | 359        | 523        | 70,9%        |
| Octobre   | 475,6        | 405        | 555        | 74,3%        |
| Novembre  | 475,7        | 388        | 553        | 74,3%        |
| Décembre  | 424,7        | 258        | 513        | 66,4%        |
| <b>Année 2023</b>   | <b>456,1</b> | <b>258</b> | <b>555</b> | <b>71,3%</b> |

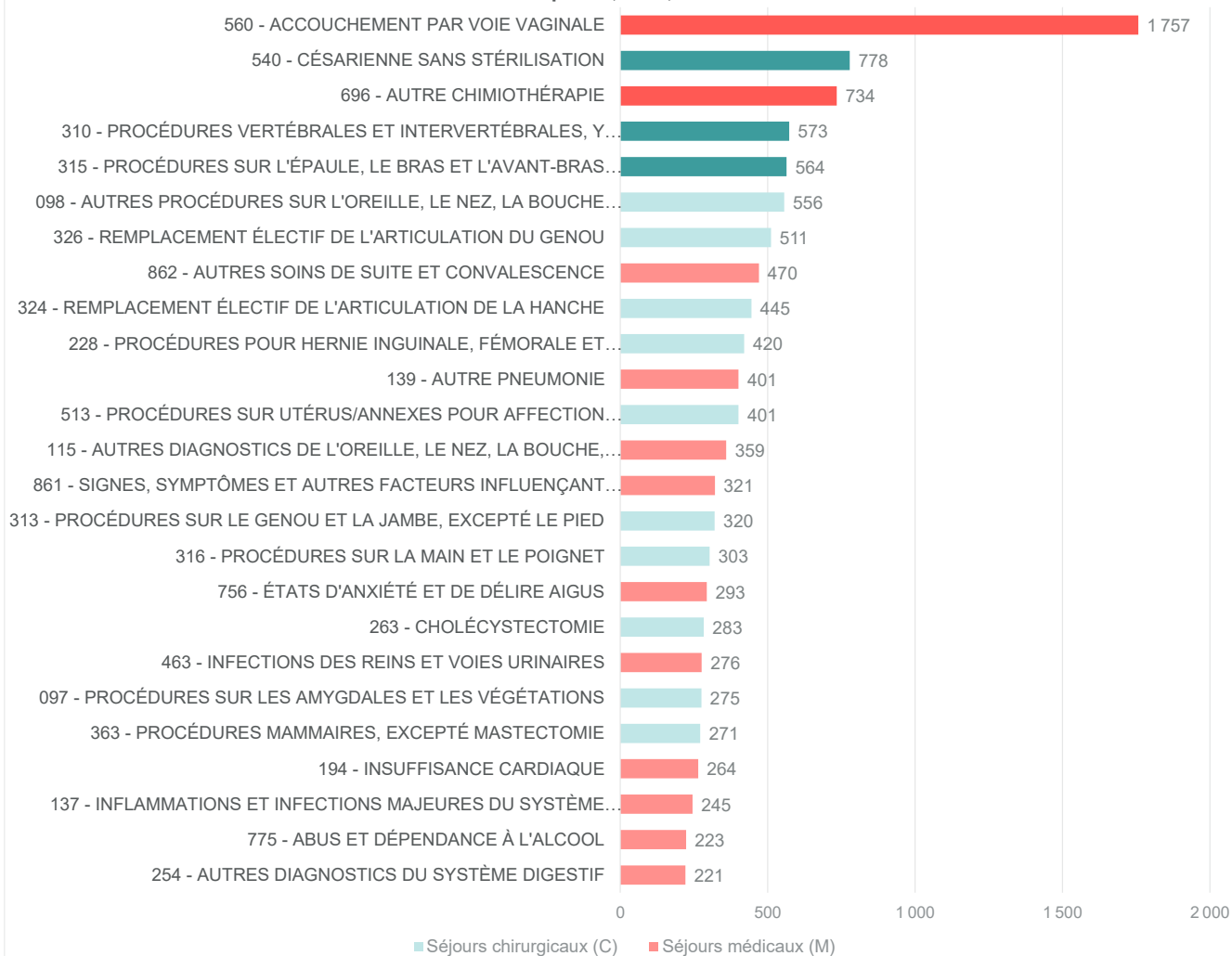




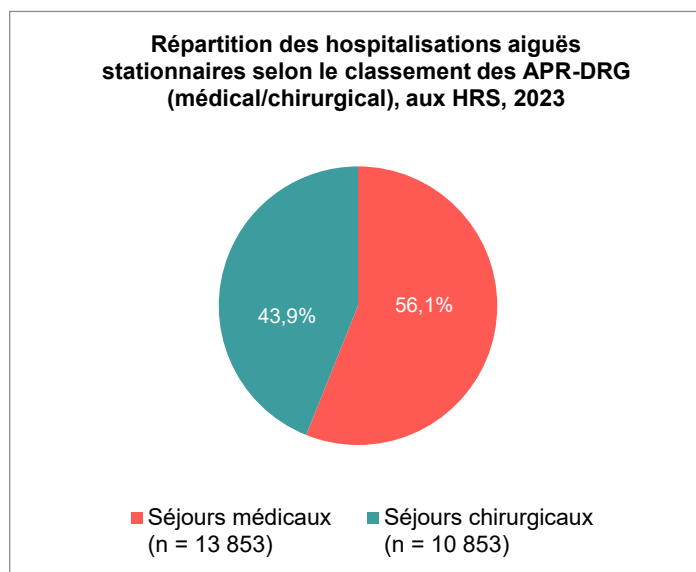
## Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires selon la MDC, HRS, 2023



**Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires : classement des 25 APR-DRG les plus fréquents, HRS, 2023**



**Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires selon le classement des APR-DRG (médical/chirurgical), aux HRS, 2023**



# Établissements aigus spécialisés

- Institut National de Chirurgie  
Cardiaque et de Cardiologie  
Interventionnelle (INCCI).....60
- Centre National de Radiothérapie  
François Baclesse (CFB).....76

## INSTITUT NATIONAL DE CHIRURGIE CARDIAQUE ET DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (INCCI)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par l'INCCI (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (19 lits) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (20 lits).

| <b>Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements, 2025 (INCCI) (lits déclarés installés/lits autorisés)</b> |   |
|---|---|
| <b>Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)</b>  | <b>19/20</b>  |
| <b>Total des lits aigus</b>   | <b>19/20</b>  |
| - dont lits de soins intensifs  | 10  |
| <b>Autres lits :</b>  |   |
| <b>Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)</b>  | <b>14/14*</b>   |
| - dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale  | 14/14   |
| <b>Salles opératoires</b>   | 2 salles opératoires conventionnelles<br>1 salle hybride  |
| <b>Service national</b>   | Cardiologie interventionnelle et chirurgie cardiaque  |
| <b>Équipements nationaux soumis à planification</b>   | 2 équipements de coronarographie par cathétérisme (Siemens Artis Q®)  |
| <b>Équipements nécessitant de personnel hautement qualifié ou des conditions d'emploi particulières</b>   | 7 unités d'anesthésie (Dräger®)<br>11 équipements permettant la réalisation de circulation sanguine extracorporelle : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 appareils d'ECMO (Gettinge Cardiohelp &amp; Rotaflow®)</li> <li>• 4 pompes à ballonnet intra-aortique IABP (Gettinge Cardiosave®)</li> <li>• 3 appareils de CEC (Livanova®)</li> </ul>   |
| <b>Équipements dont la valeur unitaire à neuf dépasse 250 000 euros HTVA</b>  | 1 ensemble indissociable d'équipements de radiologie pour la salle opératoire dont : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 arceau mobile avec mode ciné vasculaire (Siemens Cios Alpha®)</li> </ul><br>1 ensemble indissociable d'équipements de radiologie pour la salle hybride dont : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 système d'angiographie (Siemens Artis Zeego®)</li> </ul><br>1 ensemble indissociable d'équipements de radiologie pour la salle d'électrophysiologie dont : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 système d'angiographie (Siemens Artis Icono Floor®)</li> </ul> |

Note :

\*L'activité HDJ de l'INCCI est une activité d'HDJ chirurgicale pour des patients relevant de la chirurgie et/ou d'un cathétérisme

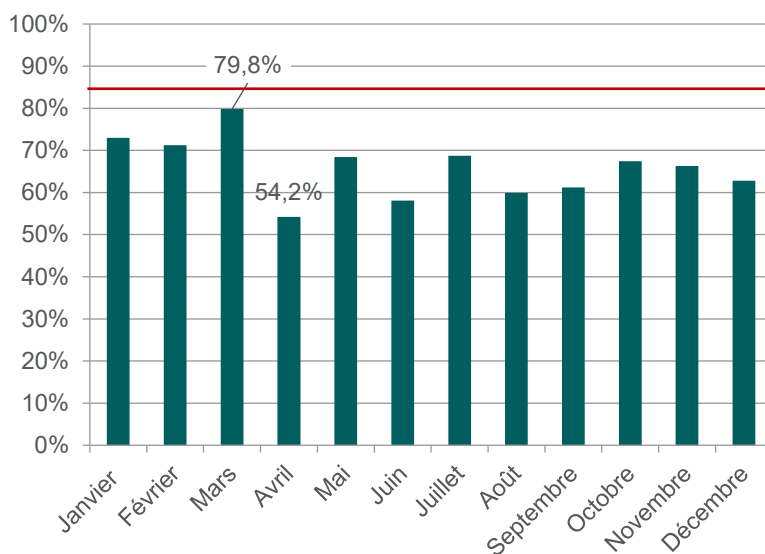
| CERTAINES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES A L'INCCI, 2023 |       |        |
|---|-------|--------|
| Nbre d'UO opposables et non opposables                |       | % nat. |
| Policlinique  | 1 254 | 0,1%   |
| Cardiologie interventionnelle                         | 3 908 | 100,0% |
| Chirurgie cardiaque                                   | 1 005 | 100,0% |

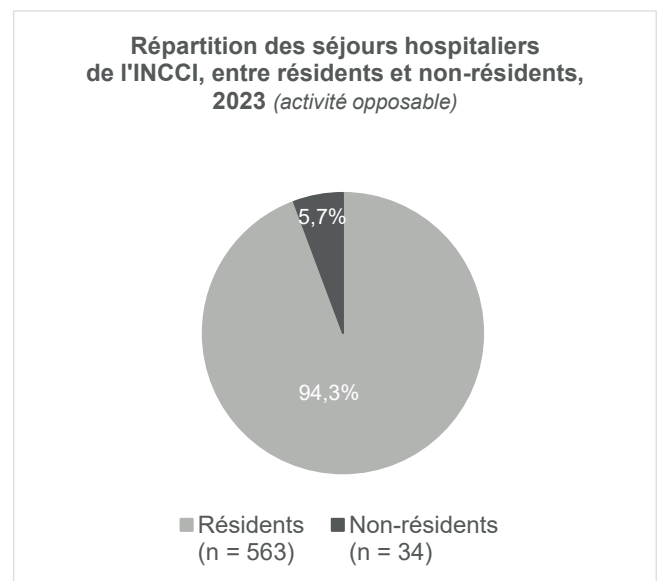
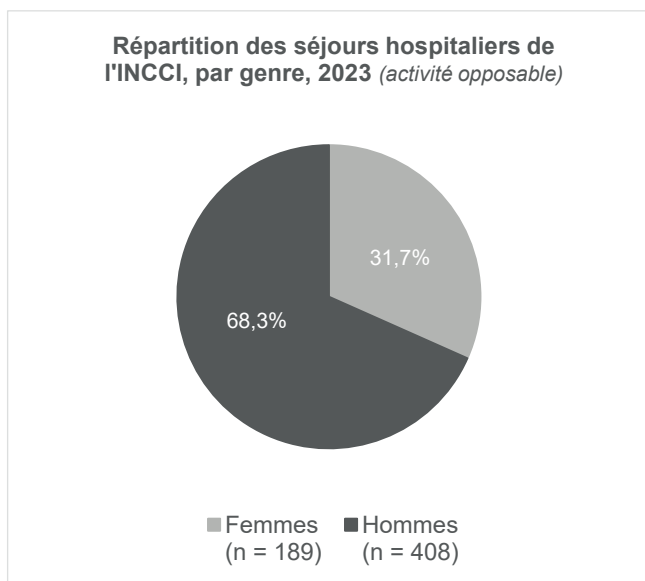
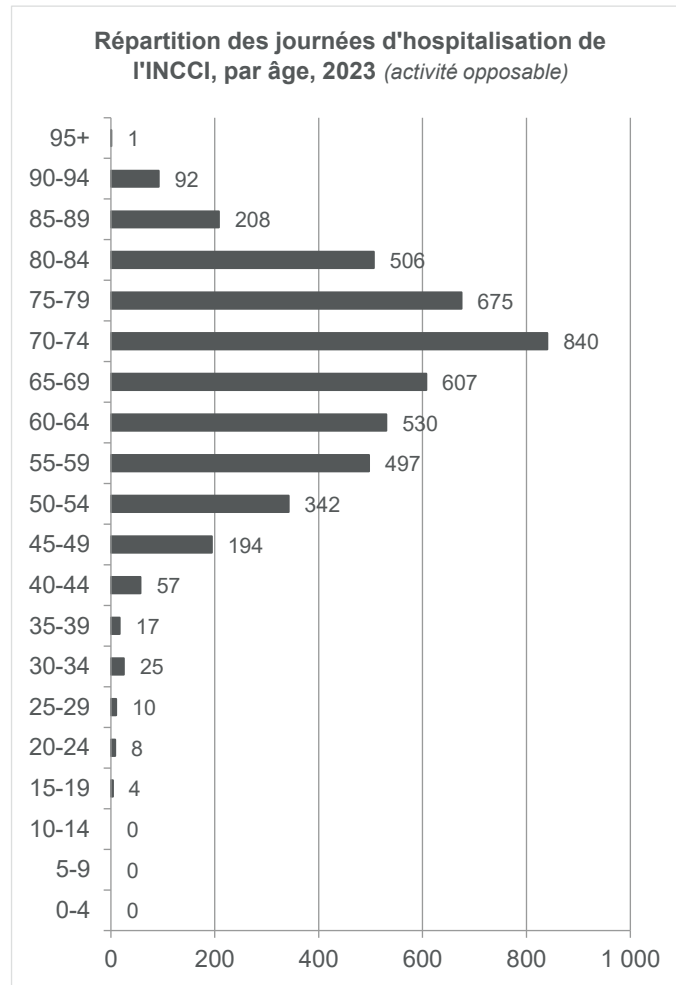
| ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION A L'INCCI, 2023 |   |
|--|---|
| activité opposable                         |   |
| -  | <b>Nombre de séjours : 597</b>  |
| -  | <b>Nombre de journées : 4 613</b>   |
| -  | <b>Durée moyenne de séjour (jours): 7,9</b>   |
| -  | <b>Lits occupés en moyenne par jour : 12,5</b><br>dont occupation minimum : 4 lits<br>dont occupation maximum : 18 lits |
| -  | <b>Taux d'occupation : 66,0%</b>  |

**Occupation moyenne des lits à l'INCCI, par mois, 2023**  
(activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

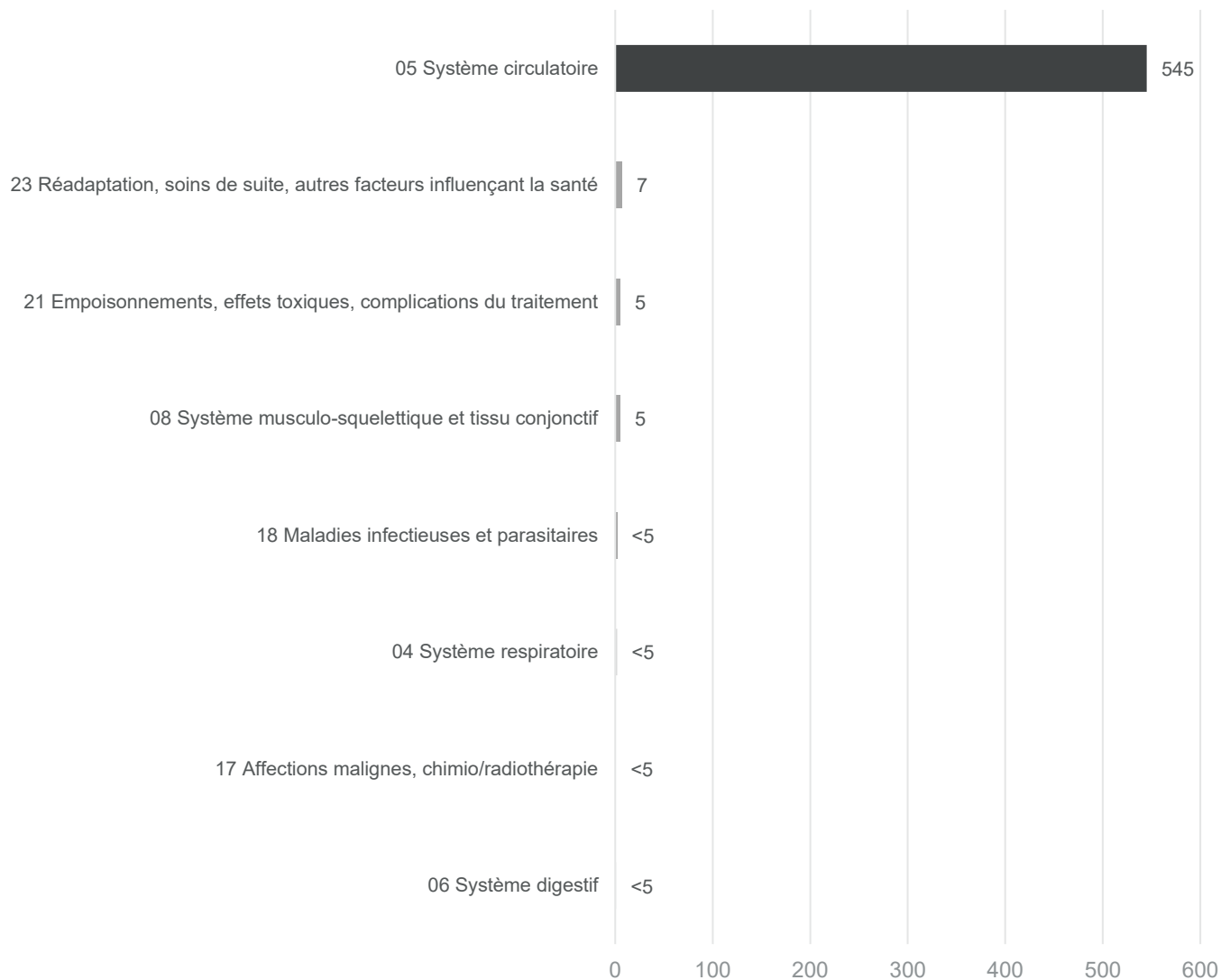
| MOIS              | MOYENNE     | MIN      | MAX       | TO           |
|-------------------|-------------|----------|-----------|--------------|
| Janvier           | 13,9        | 7        | 18        | 73,0%        |
| Février           | 13,5        | 7        | 18        | 71,2%        |
| Mars              | 15,2        | 11       | 18        | 79,8%        |
| Avril             | 10,3        | 5        | 14        | 54,2%        |
| Mai               | 13,0        | 11       | 16        | 68,4%        |
| Juin              | 11,0        | 4        | 16        | 58,1%        |
| Juillet           | 13,1        | 10       | 16        | 68,8%        |
| Août              | 11,4        | 8        | 16        | 59,9%        |
| Septembre         | 11,6        | 7        | 18        | 61,2%        |
| Octobre           | 12,8        | 8        | 18        | 67,4%        |
| Novembre          | 12,6        | 9        | 16        | 66,3%        |
| Décembre          | 11,9        | 7        | 17        | 62,8%        |
| <b>Année 2023</b> | <b>12,5</b> | <b>4</b> | <b>18</b> | <b>66,0%</b> |

**Taux d'occupation des lits à l'INCCI, par mois, 2023**  
(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

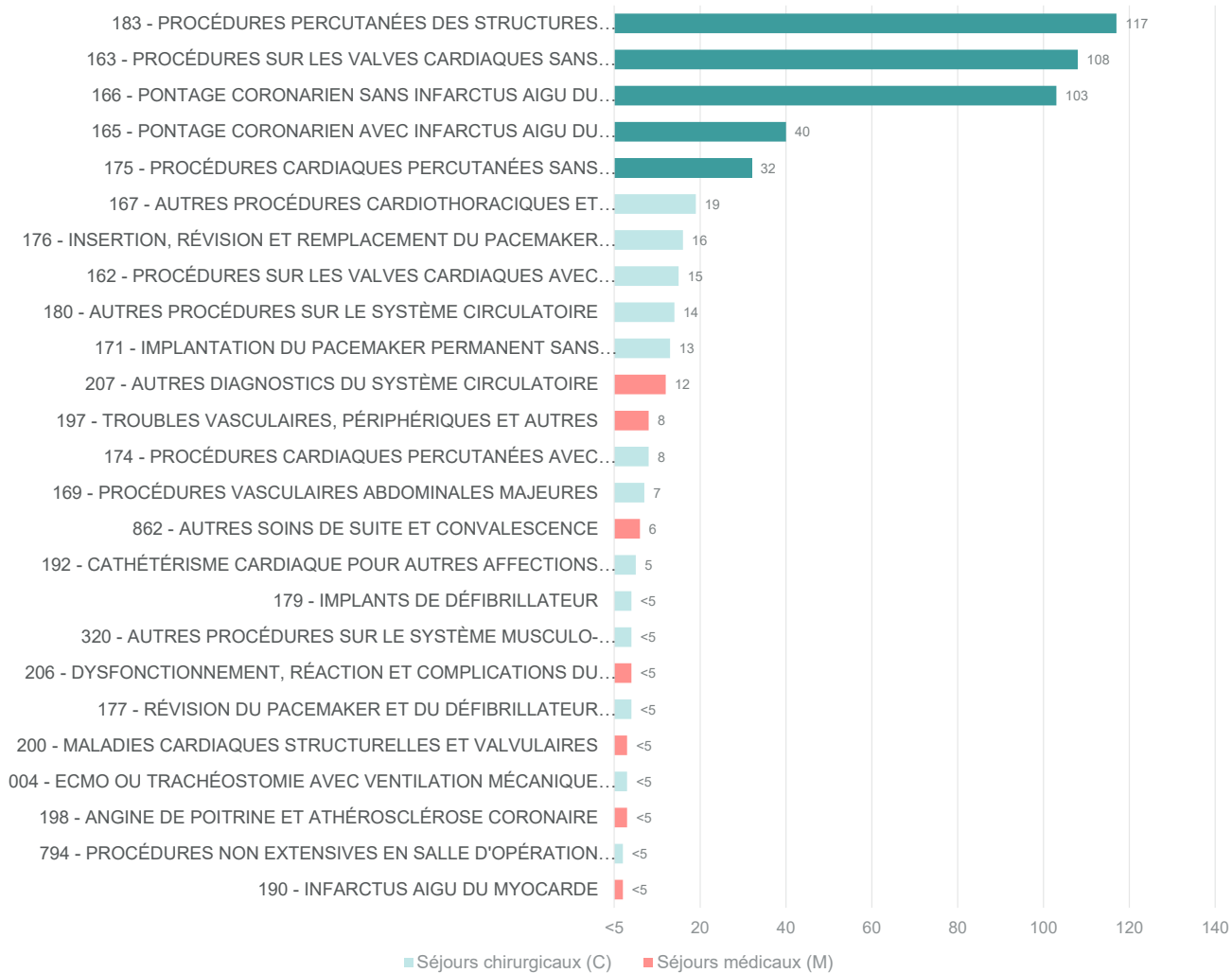




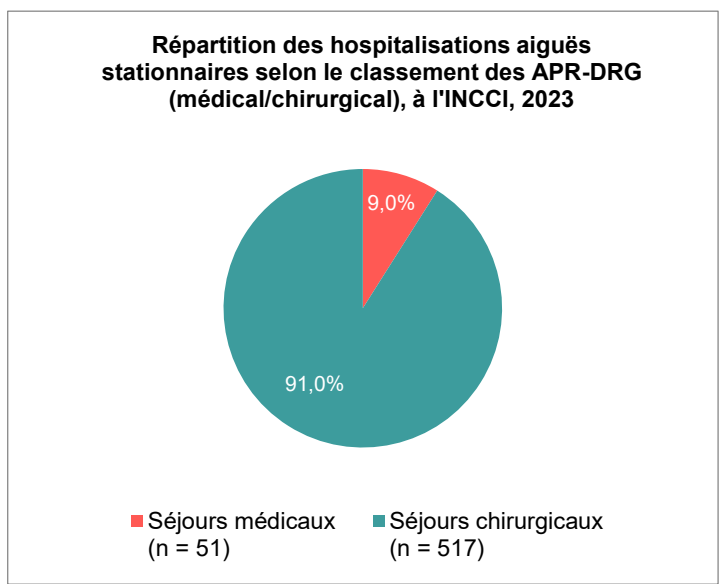
## Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires selon la MDC, INCCI, 2023



**Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires : classement des 25 APR-DRG les plus fréquents, INCCI, 2023**



**Répartition des hospitalisations aiguës stationnaires selon le classement des APR-DRG (médical/chirurgical), à l'INCCI, 2023**



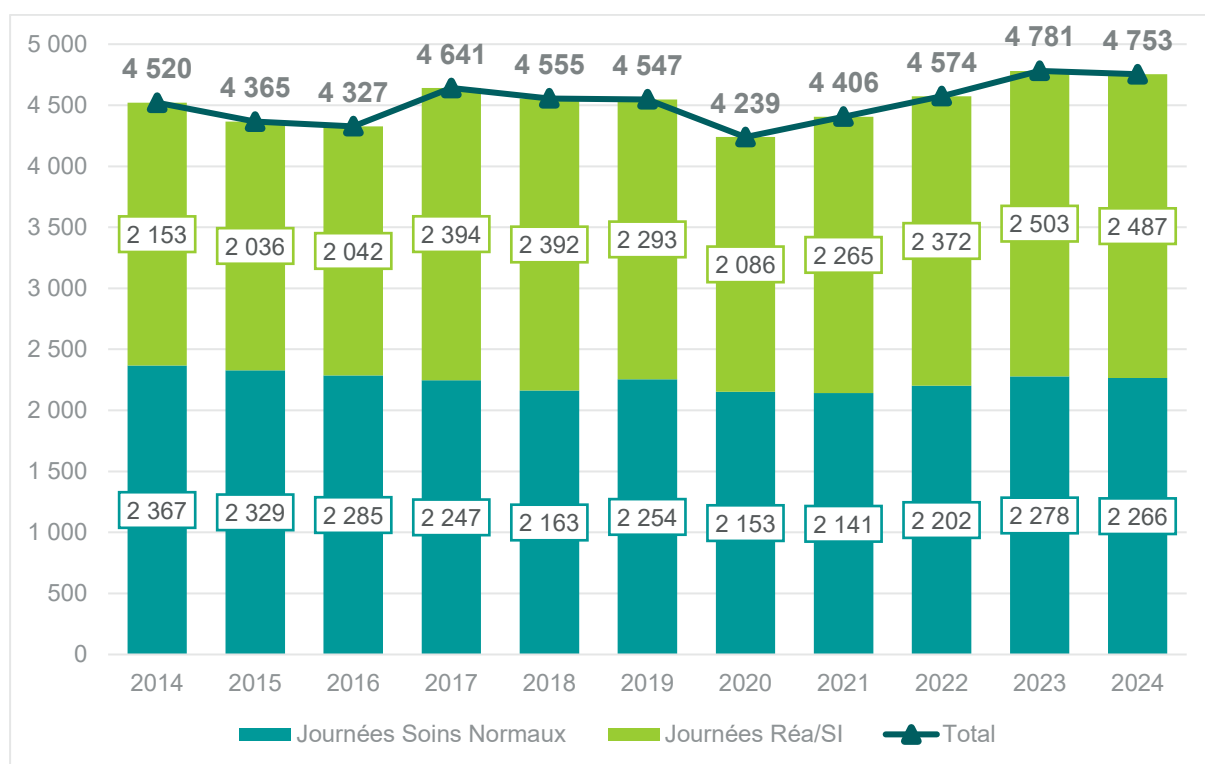
## Statistiques d'activité de l'INCCI

Source : données fournies par l'INCCI

- Évolution de la répartition des passages entre bloc opératoire, cardiologie interventionnelle et policlinique, 2014-2024

| PASSAGES                      | 2014         | 2015         | 2016         | 2017         | 2018         | 2019         | 2020         | 2021         | 2022         | 2023         | 2024         |
|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Bloc opératoire               | 836          | 810          | 796          | 876          | 833          | 903          | 837          | 889          | 920          | 1 005        | 1 171        |
| Cardiologie interventionnelle | 3 103        | 2 945        | 2 952        | 2 928        | 2 935        | 2 928        | 2 578        | 2 930        | 3 157        | 3 908        | 4 428        |
| Policlinique                  | 992          | 935          | 1 258        | 1 166        | 1 291        | 1 335        | 1 204        | 1 383        | 1 130        | 1 256        | 1 627        |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>4 931</b> | <b>4 690</b> | <b>5 006</b> | <b>4 970</b> | <b>5 059</b> | <b>5 166</b> | <b>4 619</b> | <b>5 202</b> | <b>5 207</b> | <b>6 169</b> | <b>7 226</b> |

- Évolution de la répartition des journées d'hospitalisation entre soins normaux et soins intensifs-réa, 2014-2024



- Évolution de la répartition des admissions stationnaires, 2014 à 2024

| Admissions stationnaires                  | 2014       | 2015       | 2016       | 2017       | 2018       | 2019       | 2020       | 2021       | 2022       | 2023       | 2024       |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Hospitalisation - Soins normaux           | 448        | 385        | 424        | 410        | 341        | 352        | 305        | 388        | 416        | 458        | 531        |
| Hospitalisation - Soins intensifs         | 142        | 131        | 159        | 204        | 208        | 231        | 184        | 157        | 133        | 169        | 181        |
| <b>Total des admissions stationnaires</b> | <b>590</b> | <b>516</b> | <b>583</b> | <b>614</b> | <b>549</b> | <b>583</b> | <b>489</b> | <b>545</b> | <b>549</b> | <b>627</b> | <b>712</b> |

- **Évolution de la répartition des admissions ambulatoires, 2014 à 2024**

| <b>Admissions ambulatoires</b>           | <b>2014</b>  | <b>2015</b>  | <b>2016</b>  | <b>2017</b>  | <b>2018</b>  | <b>2019</b>  | <b>2020</b>  | <b>2021</b>  | <b>2022</b>  | <b>2023</b>  | <b>2024</b>  |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Bloc opératoire                          | 259          | 310          | 303          | 278          | 341          | 342          | 303          | 374          | 406          | 358          | 486          |
| Cardiologie interventionnelle            | 3 091        | 2 820        | 2 772        | 2 790        | 2 818        | 2 774        | 2 475        | 2 851        | 3 092        | 3 267        | 3 637        |
| Policlinique (*)                         | 908          | 931          | 1 140        | 1 031        | 1 160        | 1 194        | 1 089        | 1 283        | 1 130        | 1 256        | 1 627        |
| <b>Total des admissions ambulatoires</b> | <b>4 238</b> | <b>4 061</b> | <b>4 215</b> | <b>4 099</b> | <b>4 319</b> | <b>4 310</b> | <b>3 867</b> | <b>4 508</b> | <b>4 628</b> | <b>4 881</b> | <b>5 678</b> |

(\*) Depuis 2022, le décompte des passages policliniques repose sur une nouvelle méthodologie. Les données historiques de 2014 à 2021 ont été mises à jour par l'INCCI en conséquence.

Notes : - Une admission correspond à un passage et équivaut à une unité d'œuvre

- Admissions ambulatoires en cardiologie interventionnelle et bloc opératoire = hospitalisation de jour

- **Focus : origine et destination des admissions ambulatoires et stationnaires, 2024**

Faute de données précises et fiables, l'origine et la destination des patients admis en ambulatoire ou en hospitalisation complète n'ont pas pu être analysées.

- **Activités par domaine**

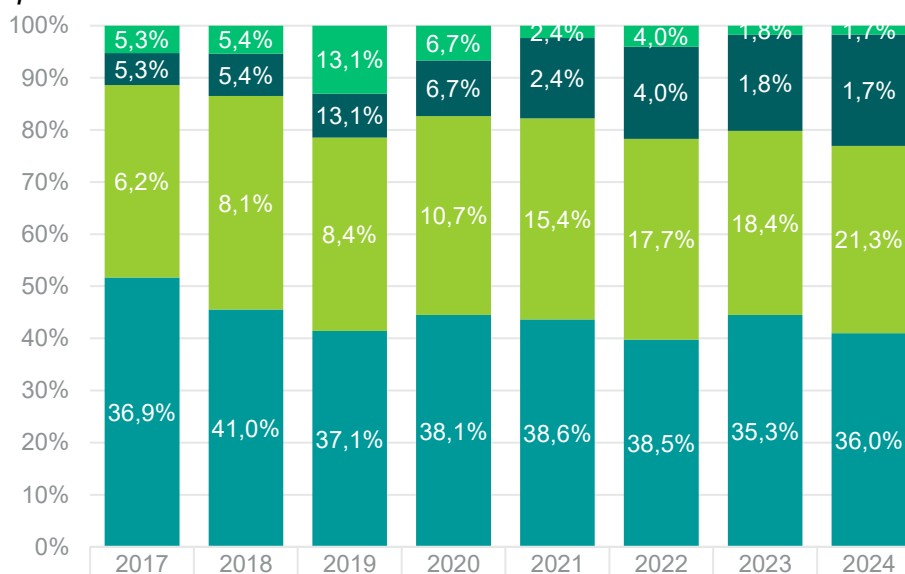
- ✓ **Activités au bloc opératoire**

- **Répartition globale des activités**

L'activité globale au bloc opératoire est distribuée selon le schéma suivant, selon les différentes spécialités :

- Chirurgie vasculaire et neurochirurgie : cette activité correspond à la mise à disposition de la salle hybride de l'INCCI.
- Heart Team : correspond à l'activité de cardiologie structurale (cette activité correspond à la prise en charge des valvulopathies et malformations cardiaques). Cette activité est réalisée en salle hybride depuis 2017.
- Cardiologie Rythmologie : correspond à l'activité des cardiologues rythmologues (implants pacemaker et défibrillateurs) au bloc opératoire.
- Chirurgie cardiaque

### Disciplines Bloc OP en UO et en % 2017–2024



|                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ■ Autre vasculaire hybride hors INCCI | 46  | 45  | 118 | 56  | 21  | 37  | 18  | 20  |
| ■ Heart Team et Structurel            | 54  | 68  | 76  | 90  | 137 | 163 | 187 | 250 |
| ■ Cardiologie Rythmologie             | 323 | 343 | 335 | 320 | 343 | 354 | 358 | 421 |
| ■ Chirurgie cardiaque                 | 453 | 381 | 374 | 374 | 388 | 366 | 452 | 480 |

| Discipline                          | 2017       | 2018       | 2019       | 2020       | 2021       | 2022       | 2023         | 2024         |
|-------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|
| Chirurgie cardiaque                 | 453        | 381        | 374        | 374        | 388        | 366        | 452          | 480          |
| Cardiologie Rythmologie             | 323        | 343        | 335        | 320        | 343        | 354        | 358          | 421          |
| Heart Team et Structurel            | 54         | 68         | 76         | 90         | 137        | 163        | 187          | 250          |
| Autre vasculaire hybride hors INCCI | 46         | 45         | 118        | 56         | 21         | 37         | 18           | 20           |
| <b>Total</b>                        | <b>876</b> | <b>837</b> | <b>903</b> | <b>840</b> | <b>889</b> | <b>920</b> | <b>1 015</b> | <b>1 171</b> |

○ Chirurgie cardiaque

**Activité chirurgie cardiaque et Heart team 2014-2024 :**

| Activité chirurgie cardiaque et heart team            | 2014       | 2015       | 2016       | 2017       | 2018       | 2019       | 2020       | 2021       | 2022       | 2023       | 2024       |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Nombre d'interventions cardiaques sous CEC            | 326        | 264        | 254        | 237        | 223        | 211        | 208        | 236        | 243        | 250        | 266        |
| Nombre d'interventions cardiaques avec CEC en standby | 92         | 76         | 70         | 128        | 113        | 127        | 100        | 150        | 167        | 234        | 324        |
| Nombre d'intervention sans CEC                        | 13         | 30         | 22         | 57         | 113        | 112        | 156        | 139        | 119        | 155        | 140        |
| <b>Total interventions</b>                            | <b>431</b> | <b>370</b> | <b>346</b> | <b>405</b> | <b>449</b> | <b>450</b> | <b>464</b> | <b>525</b> | <b>529</b> | <b>639</b> | <b>730</b> |
| Proportion interventions avec CEC en standby (%)      | 22,0%      | 22,4%      | 21,6%      | 35,1%      | 33,6%      | 37,6%      | 32,5%      | 38,9%      | 40,7%      | 48,3%      | 54,9%      |

Note : CEC = circulation extracorporelle

$$*Proportion CEC Standby = \frac{Avec CEC en standby}{Sous CEC + Avec CEC en Standby} \times 100\%$$

Observations

- Le nombre total d'interventions cardiaques a progressivement augmenté de 2014 (431) à 2024 (730).
- Cette augmentation est principalement portée par la hausse des interventions avec CEC en standby, dont la proportion est passée de 22,0% en 2014 à 54,9% en 2024, indiquant une préférence croissante pour ce type d'intervention qui apporte de la sécurité supplémentaire lors de l'intervention.

Les observations montrent une tendance à la hausse des interventions avec CEC, particulièrement des interventions avec CEC en standby. La gestion des ressources, en particulier la disponibilité des machines de CEC et des perfusionnistes formés, doit donc être une priorité pour accompagner cette tendance.

### Évolution des interventions cardiaques avec CEC, 2014-2024



Note : Ce graphique montre l'évolution du nombre d'interventions avec CEC (interventions sous CEC et avec CEC en standby) ainsi que le total d'interventions cardiaques

## Principales prises en charge de la maladie coronaire et valvulaire à l'INCCI-2019-2024

Source : données IQTIG INCCI et données descriptives de l'activité INCCI statistiques

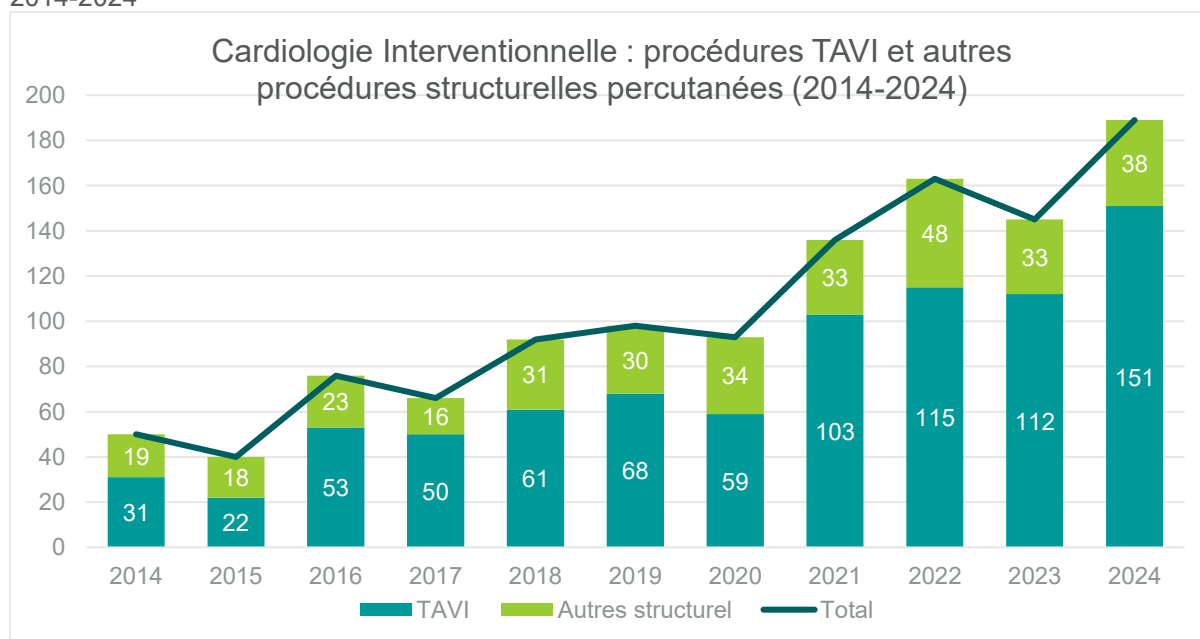
| Principales prises en charge                            | 2019       | 2020       | 2021       | 2022       | 2023       | 2024       |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Valve aortique isolée - chirurgie                       | 50         | 53         | 57         | 44         | 46         | 24         |
| TAVI ( <i>transcatheter aortic valve implantation</i> ) | 67         | 59         | 103        | 115        | 110        | 144        |
| Valve mitrale isolée - chirurgie                        | 17         | 22         | 20         | 16         | 18         | 24         |
| Mitraclip   | 1          | 2          | 3          | 3          | 24         | 23         |
| Valve tricuspide isolée - chirurgie                     | 2          | 1          | 1          | 2          | 1          | 0          |
| Triclip   | 0          | 0          | 0          | 3          | 12         | 10         |
| Combiné valve (aortique / mitrale) - chirurgie          | 22         | 19         | 23         | 19         | 27         | 144        |
| <b>Prises en charge valvulaire isolée</b>               | <b>159</b> | <b>156</b> | <b>207</b> | <b>202</b> | <b>238</b> | <b>369</b> |
| Pontages isolés   | 74         | 70         | 82         | 113        | 141        | 153        |
| Pontage combiné valve                                   | 24         | 28         | 23         | 26         | 25         | 31         |
| <b>Prises en charge coronaire isolée ou combinée</b>    | <b>98</b>  | <b>98</b>  | <b>105</b> | <b>139</b> | <b>167</b> | <b>187</b> |
| Procédure aorte thoracique                              | 20         | 27         | 37         | 45         | 35         | 40         |
| Interventions avec assistance cardiaque                 | 49         | 52         | 47         | 27         | 19         | 10         |
| <b>Autres procédures cardiaques</b>                     | <b>95</b>  | <b>90</b>  | <b>76</b>  | <b>43</b>  | <b>48</b>  | <b>68</b>  |

Concernant les prises en charge des maladies de la valve aortique, on note une forte augmentation du nombre de procédure TAVI entre 2019 et 2024 (+115%) alors que dans le même temps le nombre de chirurgie de la valve aortique isolée a diminué (-48%).

Depuis 2022, la prise en charge des maladies valvulaires a évolué, avec l'introduction de la technique «Triclip» pour la valve tricuspide et une augmentation du recours à la technique «Mitraclip» pour la valve mitrale. Les prises en charge coronaires ont augmenté entre 2019 (98) et 2024 (187). Cette augmentation est directement imputable aux prises en charges coronaires isolées (pontages coronariens isolés). On note également une augmentation des procédures sur l'aorte thoracique entre 2019 (20) et 2024 (40), tandis que les interventions avec assistance cardiaque ont diminué entre 2019 (49) et 2024 (10).

### o Heart team

Activité structurelle : prise en charge des valvulopathies et des malformations cardiaques à l'INCCI, 2014-2024



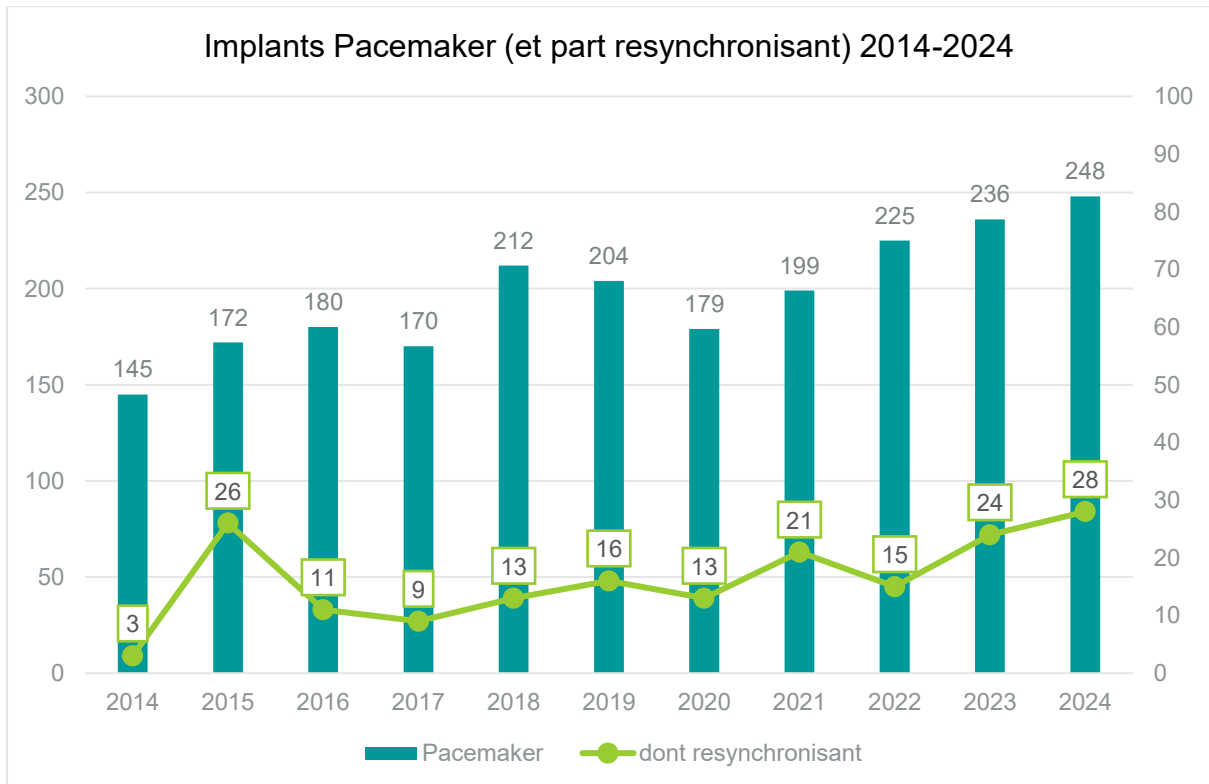
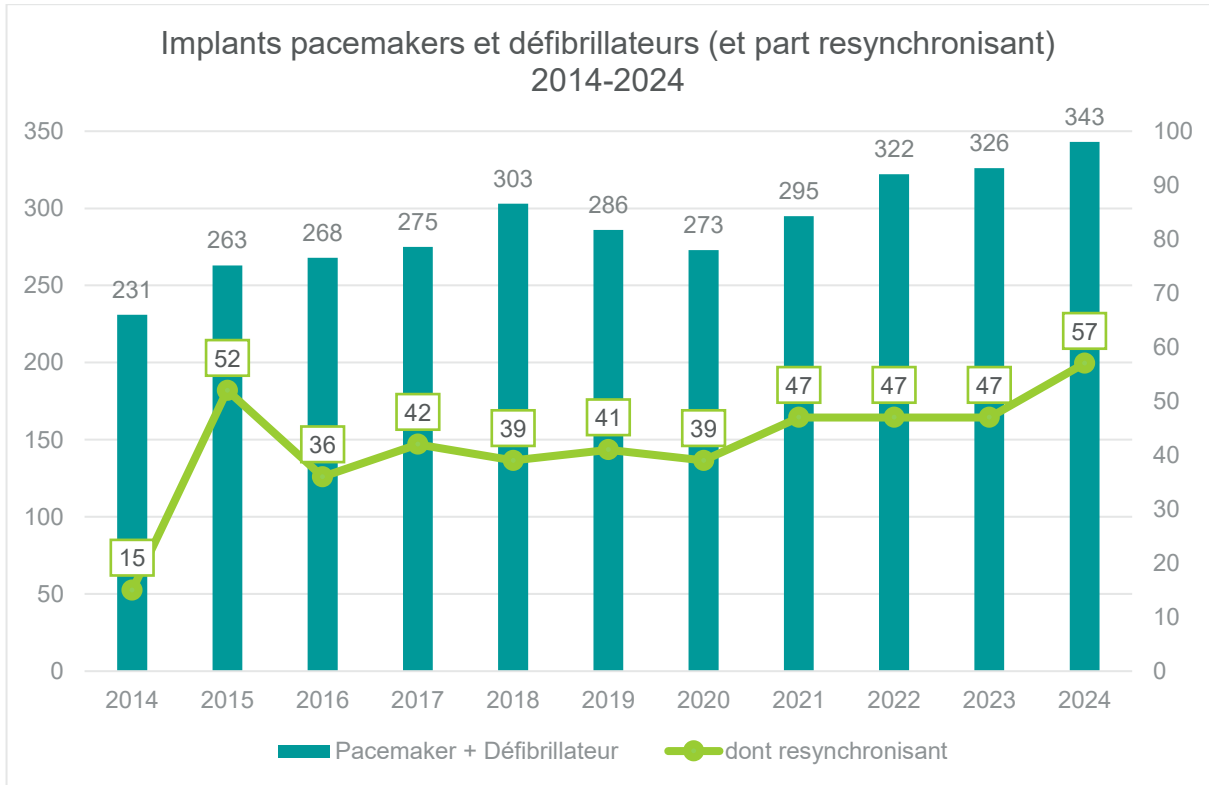
TAVI : transcatheter aortic valve implantation

Autres structurel : = procédures structurelles non chirurgicales réalisées en salle hybride

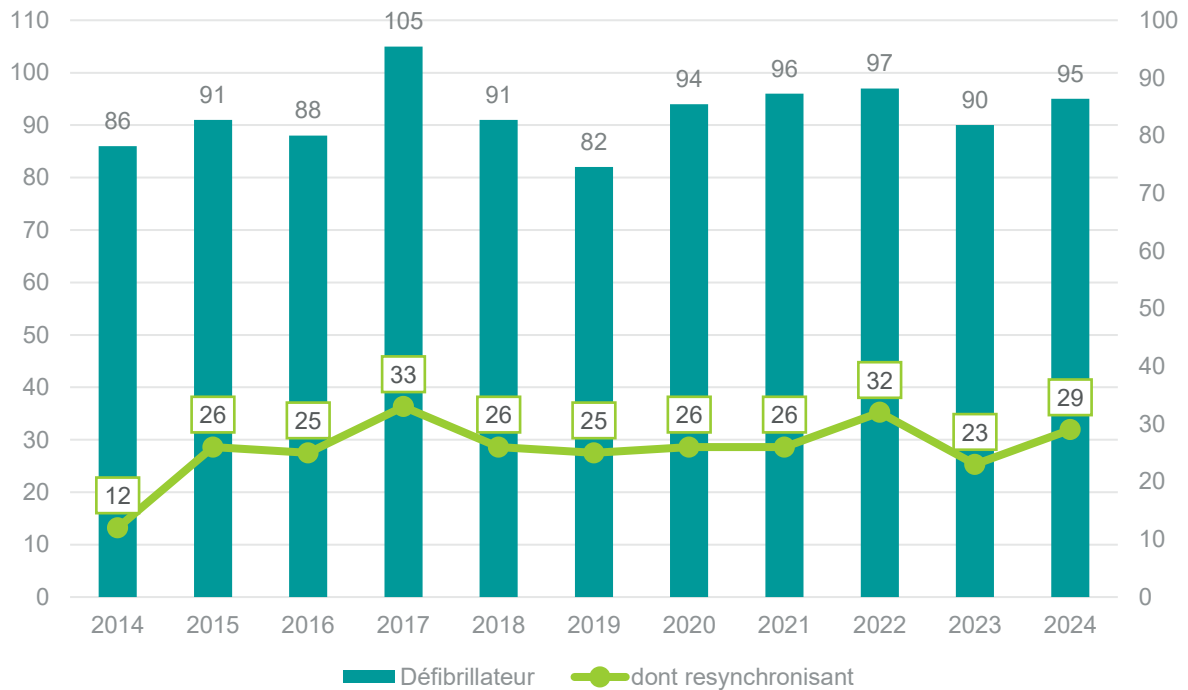
○ **Cardiologie : activités d'électrophysiologie - Implantation au bloc opératoire**

Activité appareillage :

En 2024, 343 dispositifs ont été implantés (défibrillateurs et pacemakers), dont 16,6% de resynchronisants, en hausse par rapport à 2020 (273).



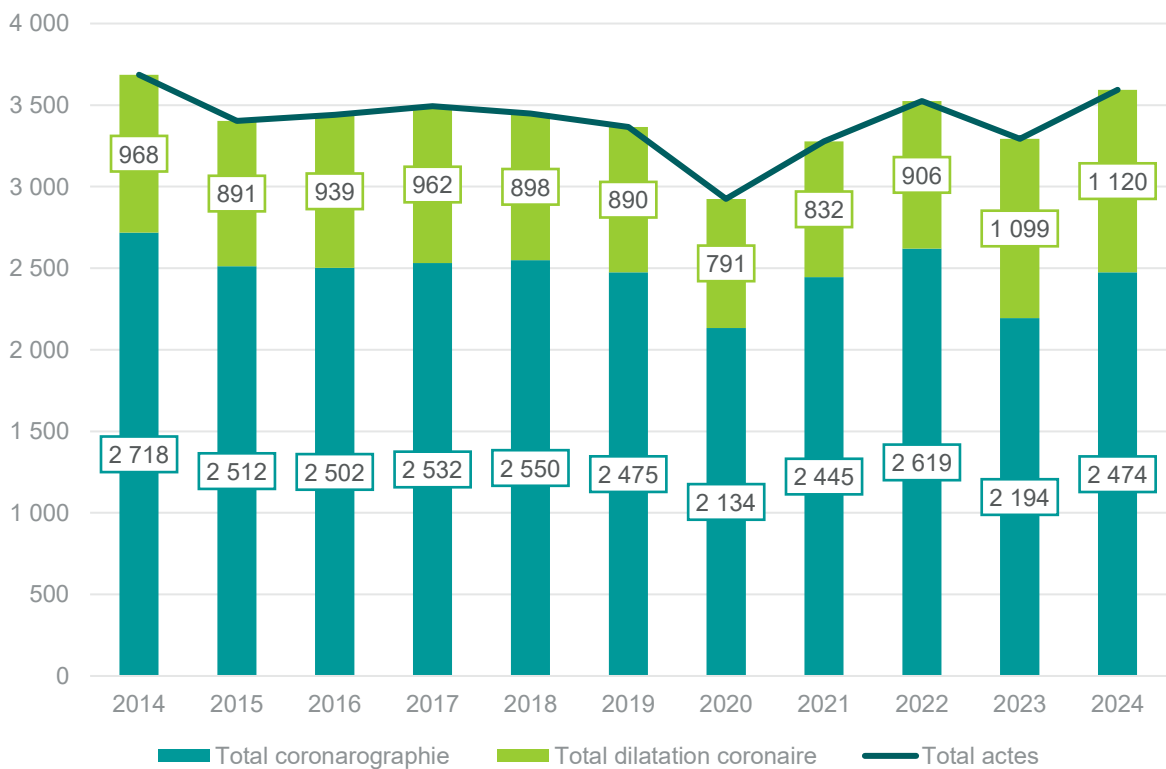
### Implants défibrillateurs (et part resynchronisant) 2014-2024



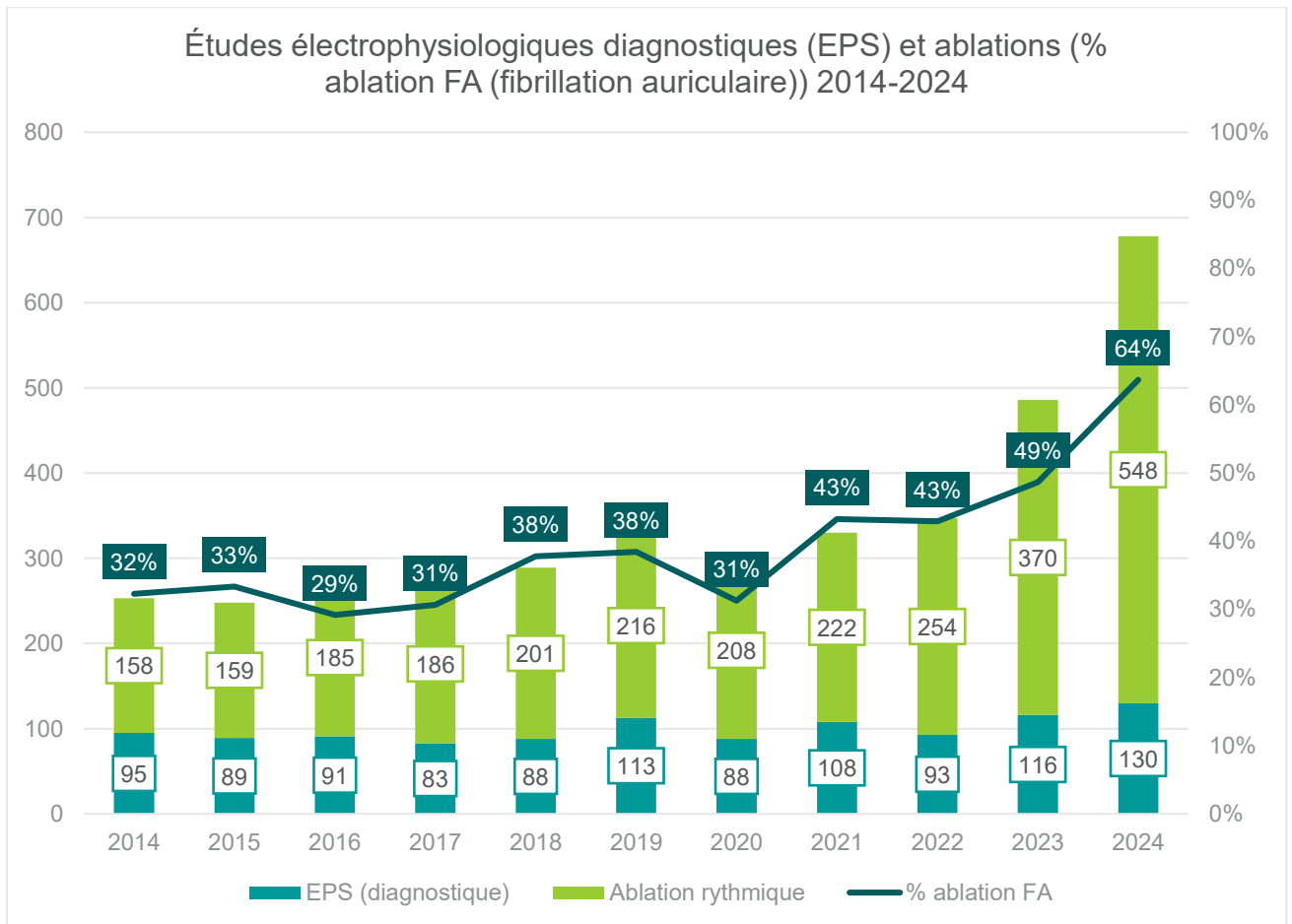
✓ **Activité en salles de cathétérisme (cardiologie Interventionnelle)**

- **Activité coronaire : prise en charge des coronaropathies à l'INCCI**

### Cardiologie Interventionnelle : activité coronaire 2014-2024



- ✓ **Activité rythmologie (diagnostics et ablations)**
  - **Diagnostic et prise en charge des troubles du rythme à l'INCCI, 2014-2024**



EPS : électrophysiologie / FA : fibrillation auriculaire

\*Ablation rythmique = ablation de trouble du rythme (flutter, fibrillation auriculaire, tachycardie ventriculaire, etc.)

| Année | EPS (diagnostique) | Ablation rythmique | dont ablation FA | % ablation FA |
|-------|--------------------|--------------------|------------------|---------------|
| 2014  | 95                 | 158                | 51               | 32%           |
| 2015  | 89                 | 159                | 53               | 33%           |
| 2016  | 91                 | 185                | 54               | 29%           |
| 2017  | 83                 | 186                | 57               | 31%           |
| 2018  | 88                 | 201                | 76               | 38%           |
| 2019  | 113                | 216                | 83               | 38%           |
| 2020  | 88                 | 208                | 65               | 31%           |
| 2021  | 108                | 222                | 96               | 43%           |
| 2022  | 93                 | 254                | 109              | 43%           |
| 2023  | 116                | 370                | 180              | 49%           |
| 2024  | 130                | 548                | 349              | 64%           |

Le nombre d'ablations de troubles du rythme a triplé entre 2014 (158) et 2024 (548). Il est important également de souligner la part croissante des ablations FA, qui sont souvent considérées comme une catégorie d'ablation rythmique complexe et lourde.

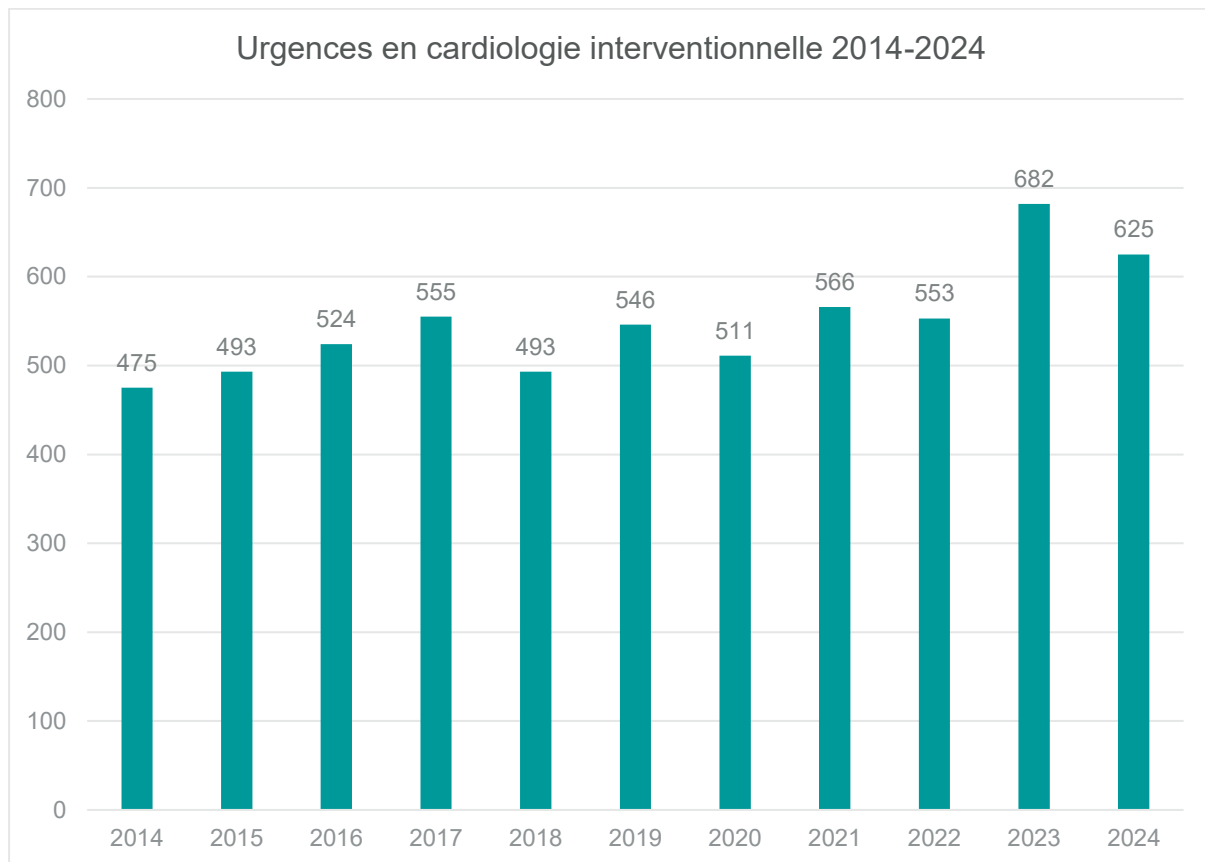
## ✓ Urgences à l'INCCI

Deux types d'urgences sont recensées à l'INCCI et bien que relevant toutes deux du champ cardiovasculaire, ces activités diffèrent par la nature des interventions, des équipes mobilisées et donc l'organisation de l'offre de soins.

### ○ Urgences en cardiologie interventionnelle

Les urgences de cardiologie interventionnelle concernent principalement les syndromes coronariens aigus (notamment l'infarctus du myocarde), traités en salle de cathétérisme par angioplastie coronaire en urgence, sans chirurgie à thorax ouvert. Elles nécessitent une revascularisation dans des délais très courts et mobilisent une équipe de cardiologie interventionnelle.

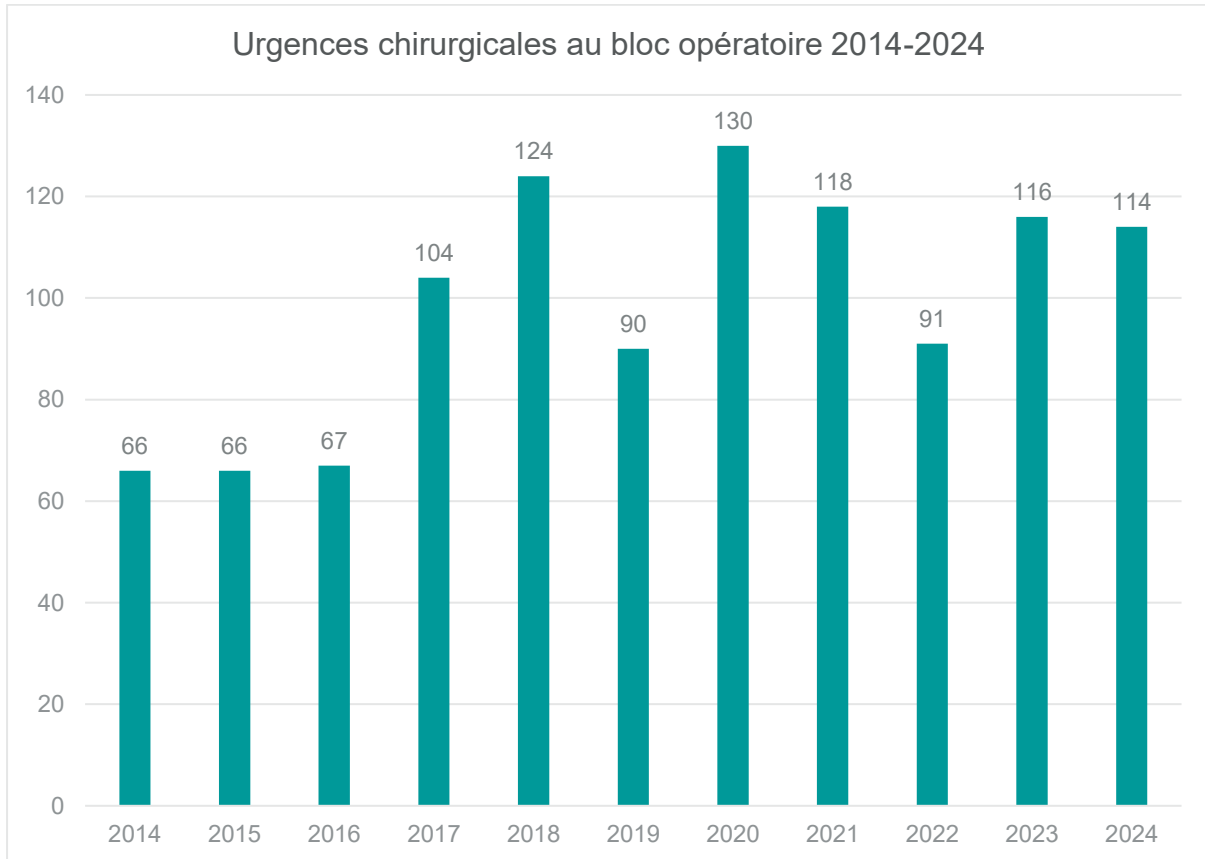
En 2024, 625 urgences en cardiologie interventionnelle ont été enregistrées contre 475 en 2014.



- **Urgences chirurgicales au bloc opératoire**

Les urgences de chirurgie cardiaque relèvent d'interventions réalisées au bloc opératoire, souvent sous circulation extracorporelle (par exemple : dissection aiguë de l'aorte, complications mécaniques d'infarctus, endocardites compliquées). Elles impliquent une équipe de chirurgie cardiaque et un plateau technique distinct.

En 2024, 114 urgences de chirurgie cardiaque ont été enregistrées contre 66 en 2014.



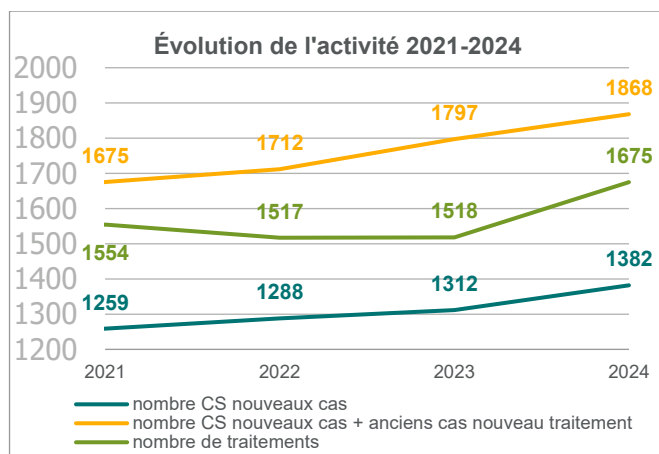
## CENTRE NATIONAL DE RADIOTHERAPIE FRANCOIS BACLESSE (CFB)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par le CFB (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (2) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (2 lits).

| Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), services et équipements nationaux, 2025 (CFB) (lits déclarés installés/lits autorisés) |  |
|--|--|
| <b>Total des lits (lits déclarés installés /lits autorisés)</b>  | <b>2/2 (lits localisés au CHEM)</b>  |
| <b>Total des lits aigus</b>  | <b>2/2</b>   |
| - dont lits de soins intensifs   | NA   |
| <b>Total des lits de moyen séjour</b>  | <b>NA</b>  |
| <b>Autres lits (lits déclarés installés /lits autorisés)</b>   | <b>5/5</b>   |
| <b>Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)</b>  | <b>5/5</b>   |
| - dont lits/places d'hospitalisation de jour non chirurgicale  | 5/5  |
| <b>Salles opératoires</b>  | <b>NA</b>  |
| <b>Service national</b>  | Radiothérapie  |
| <b>Équipements nationaux</b>   | Ensemble de dispositifs de radiothérapie, incluant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 accélérateurs isocentriques (2x Varian Halcyon 3.0<sup>®</sup> et 1x Varian Halcyon 3.0 – Ethos<sup>®</sup>)</li> <li>• 1 appareil de traitement robotisé (Acurray Cyberknife M6<sup>®</sup>)</li> <li>• 1 scanner de planimétrie (Philips AcQsim Brilliance Big Bore<sup>®</sup>)</li> <li>• 1 équipement de curiethérapie gynécologique à haut débit de dose (HDD) (Varian Bravos<sup>®</sup>)</li> <li>• 1 équipement de curiethérapie de prostate par implantation de grains (Bard QuickLink<sup>®</sup>)</li> </ul> |

### ❖ Données d'activité clés 2024 :

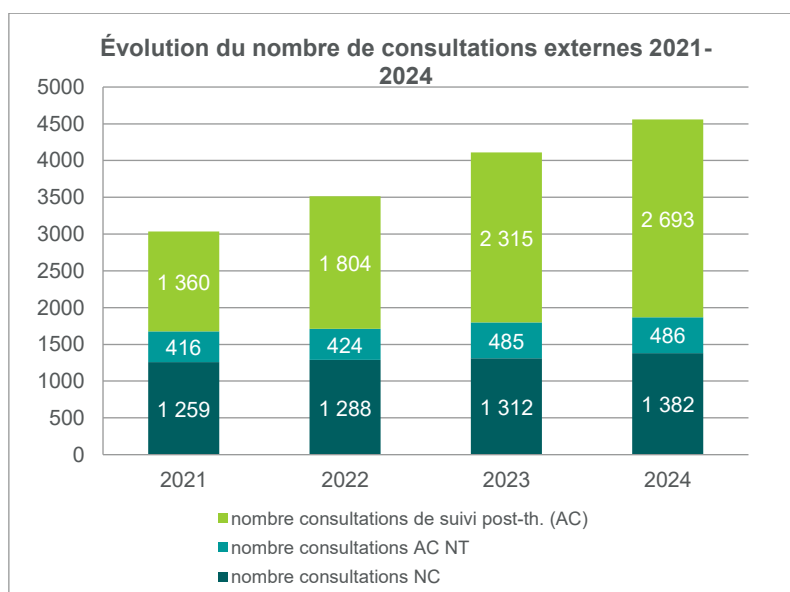
- **1 382 patients nouveaux cas** ont été vus en consultation (= nouveaux patients venus en 1<sup>ère</sup> consultation au CFB)
- **1 675 traitements en Oncologie Radiothérapie** (= séquence de radiothérapie ou de curiethérapie délivrée; plusieurs séquences possibles pour un même patient) :
  - **1 623 traitements en radiothérapie externe (LINAC + CK)** soit **26 041 séances d'irradiation** réalisées
    - 817 traitements par arcthérapie (VMAT : Arcthérapie volumétrique par modulation d'intensité)
    - 422 traitements par radiothérapie avec modulation d'intensité (IMRT)
    - 268 traitements par radiothérapie stéréotaxique (CyberKnife<sup>®</sup>)
    - 116 traitements par radiothérapie conformationnelle conventionnelle (RC3D)
  - **52 traitements en curiethérapie** :
    - 25 curiethérapies haut débit de dose (HDD) gynécologiques
    - 27 curiethérapies interstitielles par implant permanent de la prostate
- **214 protocoles de chimiothérapie concomitante à la radiothérapie**



| Évolution 2021-2024                                     | 2021  | 2022  | 2023  | 2024  |
|---|-------|-------|-------|-------|
| Nombre consultations (CS) nouveaux cas                  | 1 259 | 1 288 | 1 312 | 1 382 |
| <i>Nombre CS AC NT</i>                                  | 416   | 424   | 485   | 486   |
| Nombre CS nouveaux cas + anciens cas nouveau traitement | 1 675 | 1 712 | 1 797 | 1 868 |
| Nombre de traitements                                   | 1 554 | 1 517 | 1 518 | 1 675 |

| Progression moyenne annuelle sur la période 2021-2024 |       |
|---|-------|
| Nouveaux cas  | +3,2% |
| Traitements   | +2,7% |

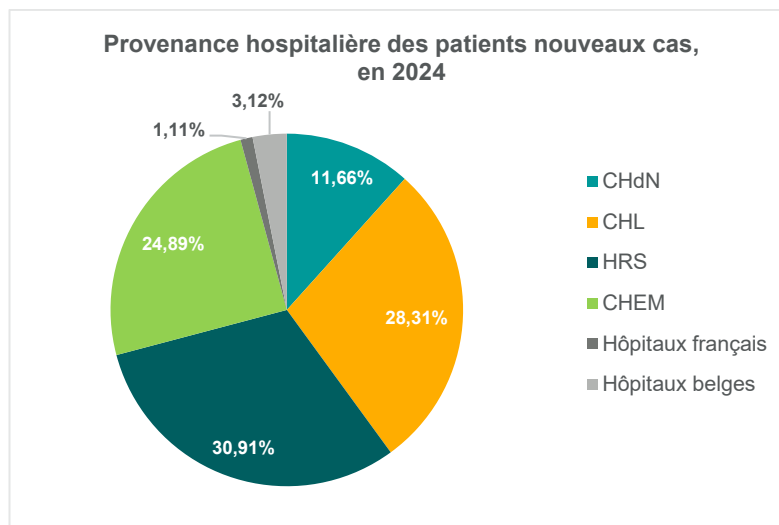
- **4 561 consultations externes** réalisées :
  - 1 382 consultations nouveaux cas (*nouveaux patients venus en 1<sup>ère</sup> consultation au CFB*)
  - 486 consultations anciens cas nouveau traitement (*patients déjà traités au CFB et qui reviennent pour un nouveau traitement*)
  - 2 693 consultations de suivi post-thérapeutique (*patients déjà traités au CFB et vus en consultation de surveillance*)



- **12 patients ont été transférés à l'étranger** en 2024  
(= transferts à partir du CFB, hors transferts directs éventuels à l'étranger par les médecins spécialistes luxembourgeois)
  - 2 patients pour complément de diagnostic
  - 10 patients pour traitement complémentaire

| Évolution 2021-2024                     | 2021      | 2022      | 2023      | 2024      |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Patients pour complément de diagnostic  | 12        | 6         | 6         | 2         |
| Patients pour traitement complémentaire | 20        | 28        | 18        | 10        |
| <b>Total</b>                            | <b>32</b> | <b>34</b> | <b>24</b> | <b>12</b> |

- **Provenance hospitalière des patients nouveaux cas, en 2024**



#### ❖ **Données analytiques des traitements, en 2024**

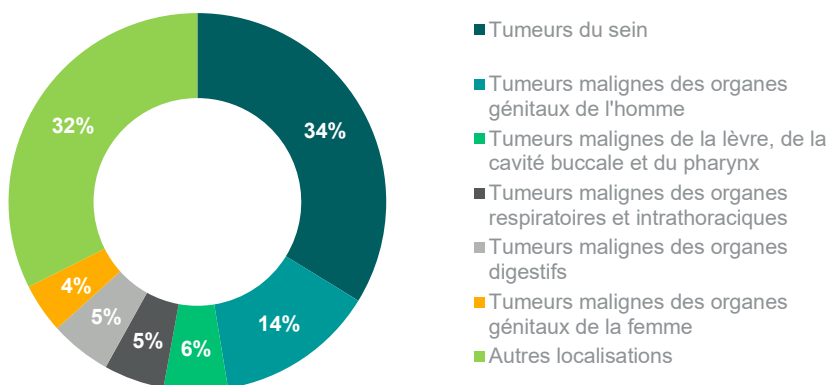
*Définition d'un traitement = séquence de radiothérapie ou de curiethérapie délivrée au cours de l'année (plusieurs séquences peuvent être délivrées à un même patient au cours d'une même année)*

- **Localisations et sous-localisations tumorales traitées (selon code ICD10) hors CyberKnife®, en 2024**

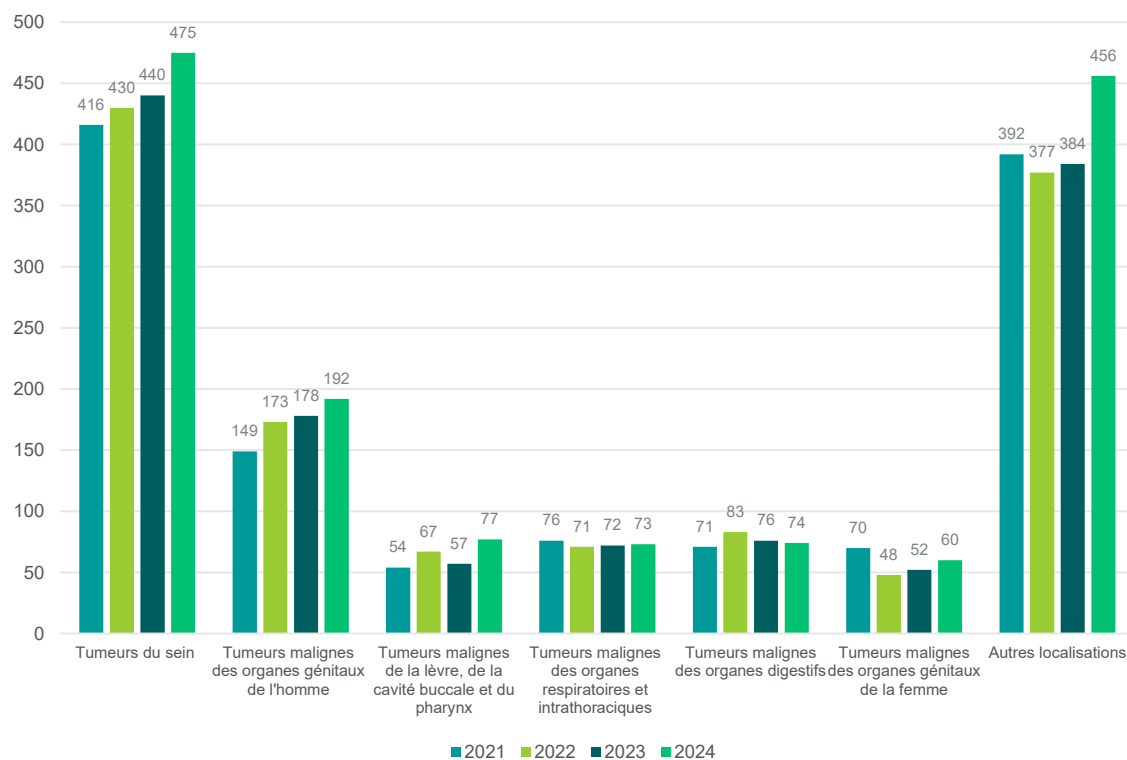
En 2024, les 6 localisations les plus fréquentes représentent 67,6% de l'ensemble des traitements réalisés au CFB :

- C50 et D05 : tumeurs du **sein** : 475 traitements
- C60 à C63 : tumeurs malignes des **organes génitaux de l'homme** : 192 traitements du cancer de la prostate
- C00 à C14 et C32 : tumeurs malignes de la **lèvre**, de la **cavité buccale**, du **pharynx** et du **larynx** : 77 traitements (dont 15 cancers du larynx)
- C15 à C26 : tumeurs malignes des **organes digestifs** : 74 traitements (dont 31 cancers du rectum et 23 cancers de l'œsophage)
- C30 à C39 : tumeurs malignes des **organes respiratoires et intrathoraciques** : 73 traitements (dont 70 cancers du poumon)
- C51 à C58 : tumeurs malignes des **organes génitaux de la femme** : 60 traitements (dont 27 cancers du col de l'utérus et 15 cancers du corps de l'utérus)
- Autres localisations : 456 traitements

### Répartition des patients traités par localisation tumorale (hors CyberKnife®) - année 2024



### Traitements par localisations tumorales principales (hors CyberKnife®) - évolution 2021-2024

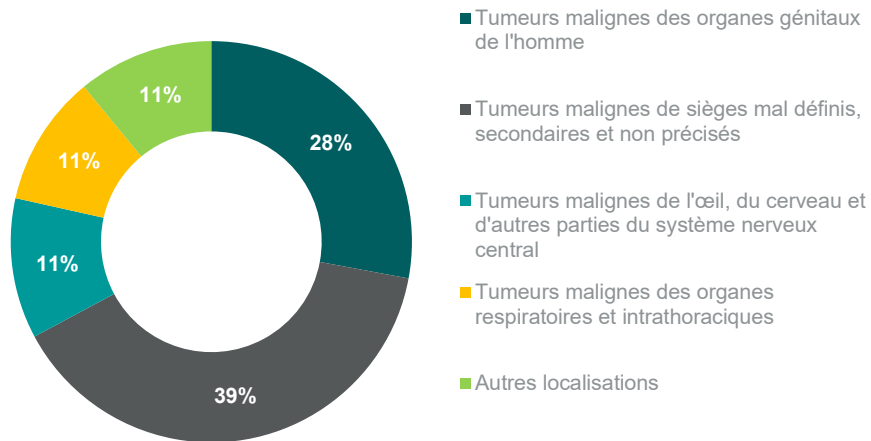


#### - Localisations tumorales traitées en radiothérapie stéréotaxique par CyberKnife® (selon code ICD10), en 2024

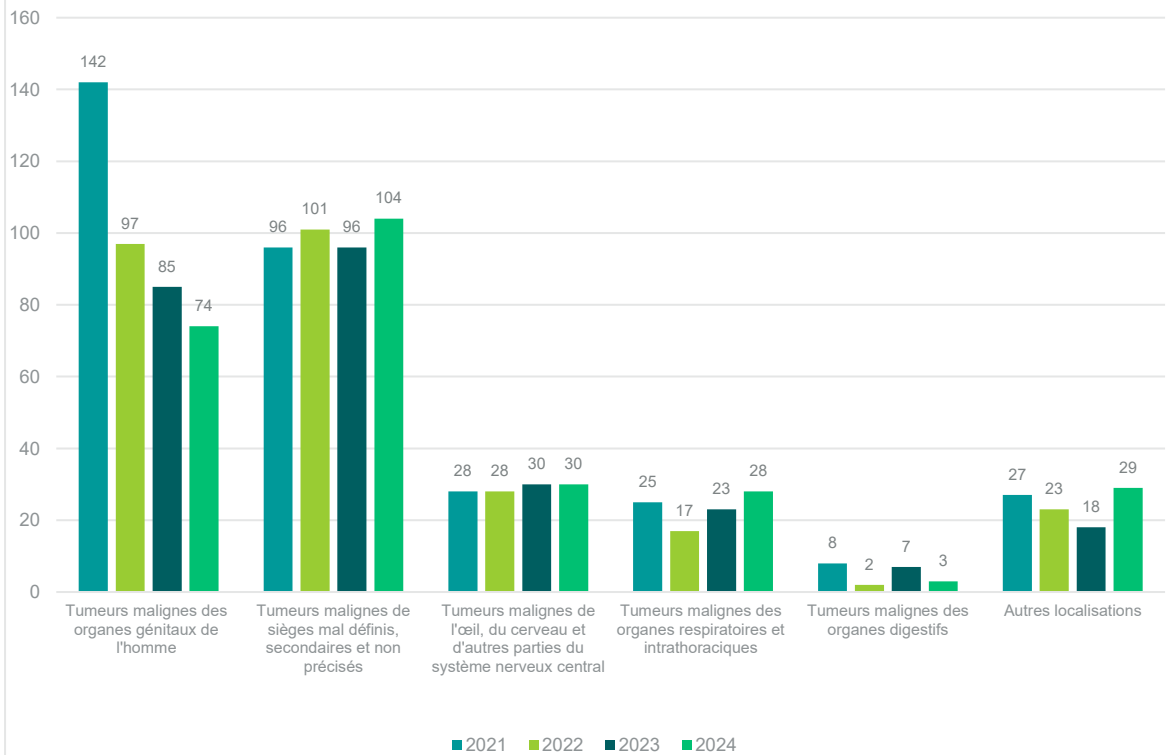
En 2024, les 4 localisations les plus fréquentes représentent 88,1% de l'ensemble des traitements réalisés par CyberKnife® au CFB :

- C60 à C63 : tumeurs malignes des **organes génitaux de l'homme** : 74 traitements du cancer de la prostate
- C76 à C80 : tumeurs malignes de **sièges mal définis, secondaires et non précisés** : 104 traitements
- C30 à C39 : tumeurs malignes des **organes respiratoires et intrathoraciques** : 28 traitements du cancer du poumon
- C69 à C72 : tumeurs malignes de **l'œil, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central** : 30 traitements du cancer du cerveau
- C5 à C26 : tumeurs malignes des **organes digestifs** : 3 traitements
- Autres localisations : 29 traitements

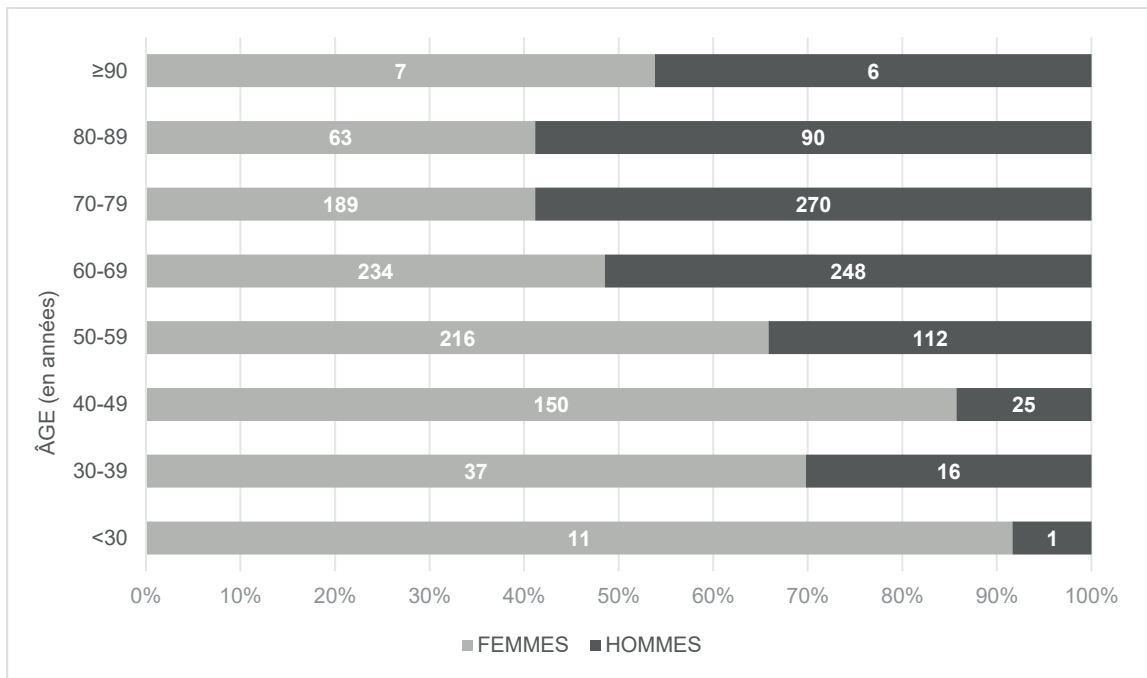
### Répartition des patients traités par CyberKnife® par localisation tumorale - année 2024



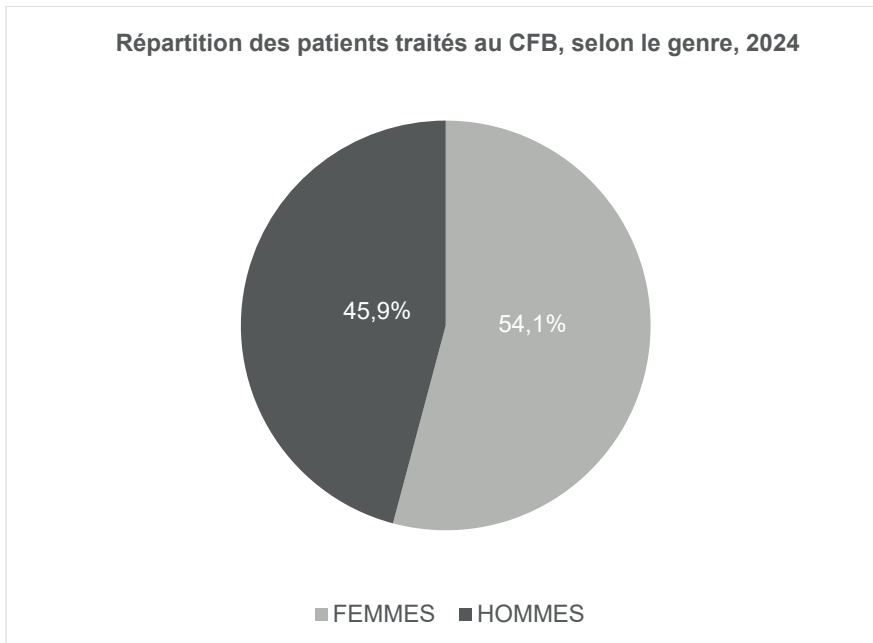
### Traitements par localisations tumorales principales (CyberKnife®) - évolution 2021-2024



- Répartition des patients par classe d'âge au moment de leur traitement, en 2024



- Sexe des patients traités, en 2024



❖ **Données d'activité médicales et techniques, en 2024 :**

- Séances de **radiothérapie externe** :
  - 26 041 dont :
    - conformationnelle : 24 794
    - stéréotaxie : 1 247
  
- **1 623 traitements en radiothérapie externe** dont :
  - 422 traitements par radiothérapie avec modulation d'intensité (IMRT)
  - 116 traitements par radiothérapie conformationnelle conventionnelle (RC3D)
  - 817 traitements par arcthérapie (VMAT)
  - 268 traitements par radiothérapie stéréotaxique (Cyberknife®)
  
- **52 patients traités en curiethérapie** dont :
  - gynécologie : 25 patientes
  - prostate : 27 patients
  
- **Aucun jour d'hospitalisation** comptabilisé et facturé par le CFB en 2024. (Lits situés au CHEM). En cas d'hospitalisation, les jours sont comptabilisés et facturés par le CHEM qui a admis les patients.

# Établissements hospitaliers de moyen séjour

---

- **Réhabilitation psychiatrique...84**
- **Rééducation fonctionnelle.....87**
- **Rééducation gériatrique.....91**
- **Réhabilitation physique et post-oncologique.....100**
- **Soins palliatifs.....105**

# Réhabilitation psychiatrique

- Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP).....85

## CENTRE HOSPITALIER NEURO-PSYCHIATRIQUE (CHNP)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par le CHNP (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (247) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (247 lits).

| Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), services et équipements nationaux, 2025 | 2025 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés)                          |             |               |              |             |              |               |
|---|---|-------------|---------------|--------------|-------------|--------------|---------------|
|   | Total CHNP  | Reha-klinik | CT Manternach | CT Useldange | CT Diekirch | CT Putscheid | Centre Äddi-c |
| Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)   | 247/247   | 165/165     | 25/25         | 29/29        | 12/12       | 16/16        | 0             |
| Total des lits aigus  | NA  | NA          |               |              |             |              |               |
| Total des lits de moyen séjour de réhabilitation psychiatrique  | 180/180   | 110/110     | 25/25         | 29/29        | 0           | 16/16        | 0             |
| Total des lits d'hospitalisation de longue durée psychiatrique  | 67/67   | 55/55       | 0             | 0            | 12/12       | 0            | 0             |
| Autres lits (lits déclarés installés/lits autorisés)  |   |             |               |              |             |              |               |
| Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de réhabilitation psychiatrique                                    | 60/60   | 45/45       | 0             | 0            | 0           | 0            | 15/15         |
| Services nationaux  | Réhabilitation psychiatrique<br>Hospitalisation de longue durée psychiatrique |             |               |              |             |              |               |
| Équipements nationaux   | Aucun   |             |               |              |             |              |               |

Notes :

-CT = Centre thérapeutique

-Les 45 lits d'hospitalisation de jour sur le site de la Rehaklinik comprennent les 15 lits d'HDJ destinés aux personnes dépendantes aux stupéfiants et les 15 lits HDJ de la clinique de l'attention pour les patients atteints de troubles de l'attention avec ou sans hyperactivité.

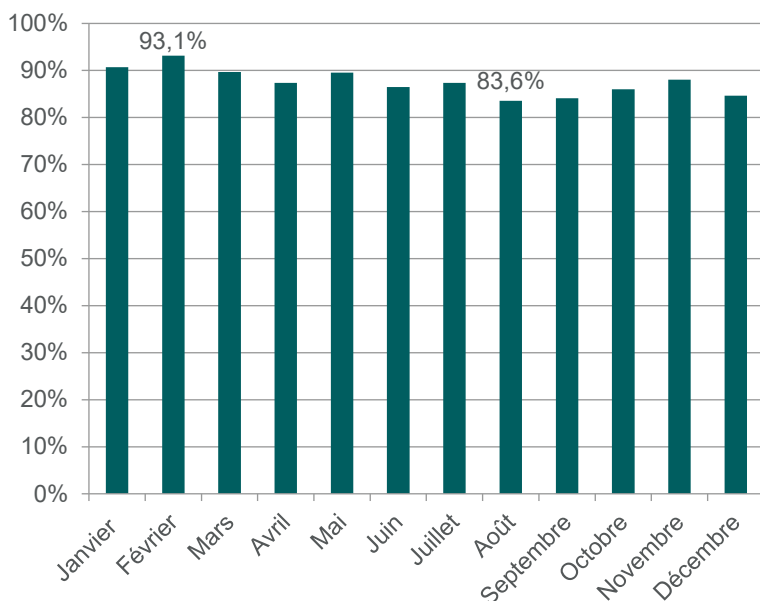
| CERTAINES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES, AU CHNP 2023 |        |       |
|---|--------|-------|
| Nbre d'UO opposables et non opposables              | % nat. |       |
| Policlinique  | 5 153  | 0,6%  |
| Ergothérapie  | 33 106 | 11,9% |
| Kinésithérapie                                      | 25 833 | 3,9%  |

| ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION AU CHNP, 2023 |  |
|--|--|
| activité opposable                       |  |
| -  | Nombre de séjours : 673  |
| -  | Nombre de journées : 89 750  |
| -  | Durée moyenne de séjour (jours): 133,4   |
| -  | Lits occupés en moyenne par jour : 216,2<br>dont occupation minimum : 135 lits<br>dont occupation maximum : 251 lits |
| -  | Taux d'occupation : 87,5%  |

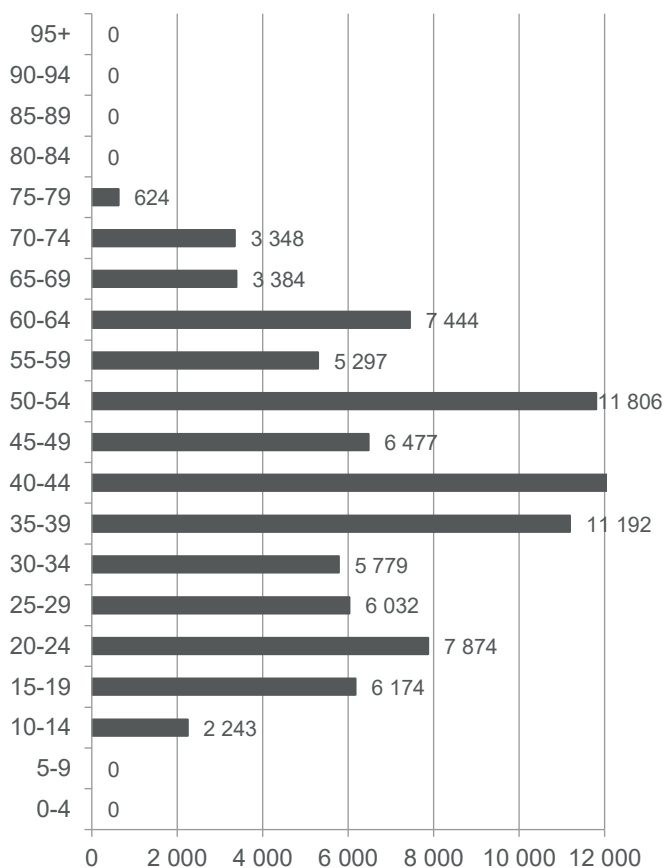
**Occupation moyenne des lits au CHNP, par mois, 2023**  
(activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

| MOIS              | MOYENNE      | MIN        | MAX        | TO           |
|-------------------|--------------|------------|------------|--------------|
| Janvier           | 224,0        | 162        | 245        | 90,7%        |
| Février           | 230,0        | 154        | 251        | 93,1%        |
| Mars              | 221,6        | 157        | 240        | 89,7%        |
| Avril             | 215,8        | 164        | 237        | 87,4%        |
| Mai               | 221,2        | 165        | 239        | 89,6%        |
| Juin              | 213,7        | 160        | 233        | 86,5%        |
| Juillet           | 215,8        | 156        | 237        | 87,4%        |
| Août              | 206,5        | 154        | 229        | 83,6%        |
| Septembre         | 207,7        | 150        | 228        | 84,1%        |
| Octobre           | 212,4        | 152        | 228        | 86,0%        |
| Novembre          | 217,5        | 154        | 233        | 88,1%        |
| Décembre          | 209,0        | 135        | 236        | 84,6%        |
| <b>Année 2023</b> | <b>216,2</b> | <b>135</b> | <b>251</b> | <b>87,5%</b> |

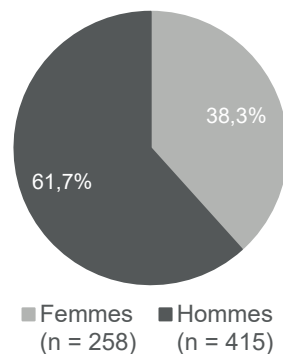
**Taux d'occupation des lits au CHNP, par mois, 2023**  
(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)



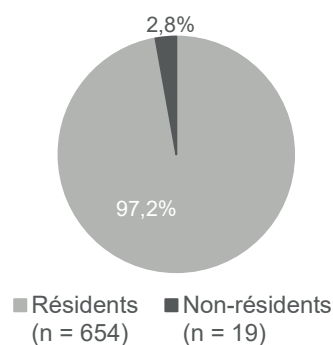
**Répartition des journées d'hospitalisation du CHNP, par âge, 2023** (activité opposable)



**Répartition des séjours hospitaliers du CHNP, par genre, 2023** (activité opposable)



**Répartition des séjours hospitaliers du CHNP, entre résidents et non-résidents, 2023** (activité opposable)



# Rééducation fonctionnelle

- Centre national de rééducation fonctionnelle et de réadaptation - Rehazenter (RHZ).....88

## CENTRE NATIONAL DE RÉÉDUCATION FONCTIONNELLE ET DE RÉADAPTATION - REHAZENTER (RHZ)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par le RHZ (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (73) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (73 lits).

| Cartographie des lits, services nationaux et équipements, 2025 (RHZ) (lits déclarés installés/lits autorisés) |  |
|---|--|
| Total des lits (lits déclarés installés /lits autorisés)  | 73/73  |
| Total des lits aigus  | NA   |
| Total des lits de moyen séjour de rééducation fonctionnelle   | 73/73  |
| Autres lits (lits déclarés installés /lits autorisés)   | 0  |
| Appartements thérapeutiques   | 3  |
| Services nationaux  | Rééducation fonctionnelle  |
| Équipements nationaux   | Aucun équipement national  |
| Équipements dont la valeur unitaire à neuf dépasse 250 000 euros HTVA   | Équipement pour thérapie locomotrice robotisée de type exosquelette électromécanisée de membres inférieurs (Hocoma Lokomat Pro®) |
| Réseaux de compétences (intitulés des réseaux autorisés et durée de l'autorisation)                           |  |
| Diabète et obésité avec comorbidité de l'adulte   | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> novembre 2024 et pour une durée de 5 ans                                |
| Diabète et obésité avec comorbidité de l'enfant   | -Autorisation d'exploitation à partir du 22 mai 2024 et pour une durée de 5 ans  |
| Douleur chronique   | -Autorisation d'exploitation à partir du 1 <sup>er</sup> novembre 2022 et pour une durée de 5 ans                                |

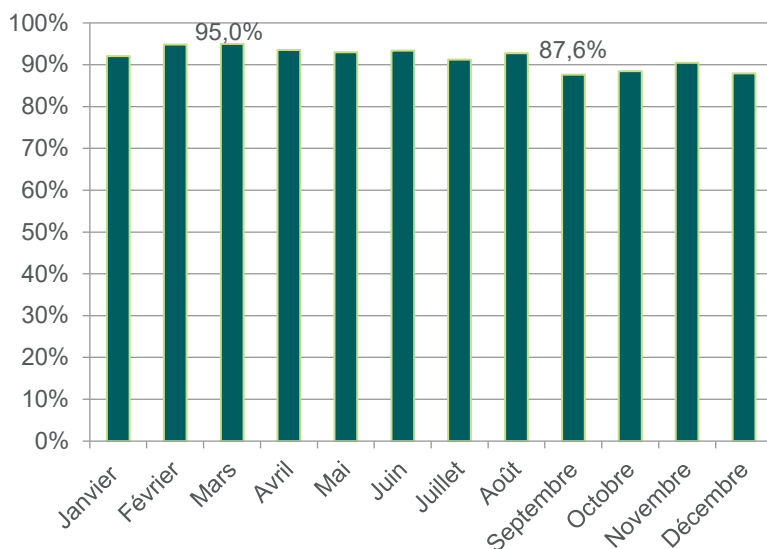
| CERTAINES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES, AU RHZ, 2023 |         |        |
|---|---------|--------|
| Nbre d'UO opposables et non opposables              | % nat.  |        |
| Policlinique  | 12 577  | 1,4%   |
| Appartements thérapeutiques                         | 975     | 100,0% |
| Endoscopie  | 113     | 0,2%   |
| Kinésithérapie                                      | 194 044 | 29,6%  |
| Ergothérapie  | 124 115 | 44,5%  |
| Hydrothérapie                                       | 13 092  | 100,0% |
| Gymnase   | 34 283  | 100,0% |

| ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION AU RHZ, 2023 |  |
|---|--|
| activité opposable, rééducation         |  |
| -                                       | <b>Nombre de séjours : 435</b>   |
| -                                       | <b>Nombre de journées : 26 513</b>   |
| -                                       | <b>Durée moyenne de séjour (jours) : 60,9</b>  |
| -                                       | <b>Appartements thérapeutiques (journées) : 975</b>  |
| -                                       | <b>Lits occupés en moyenne par jour : 65,9</b><br><i>dont occupation minimum : 57 lits</i><br><i>dont occupation maximum : 72 lits</i> |
| -                                       | <b>Taux d'occupation : 90,3%</b>   |

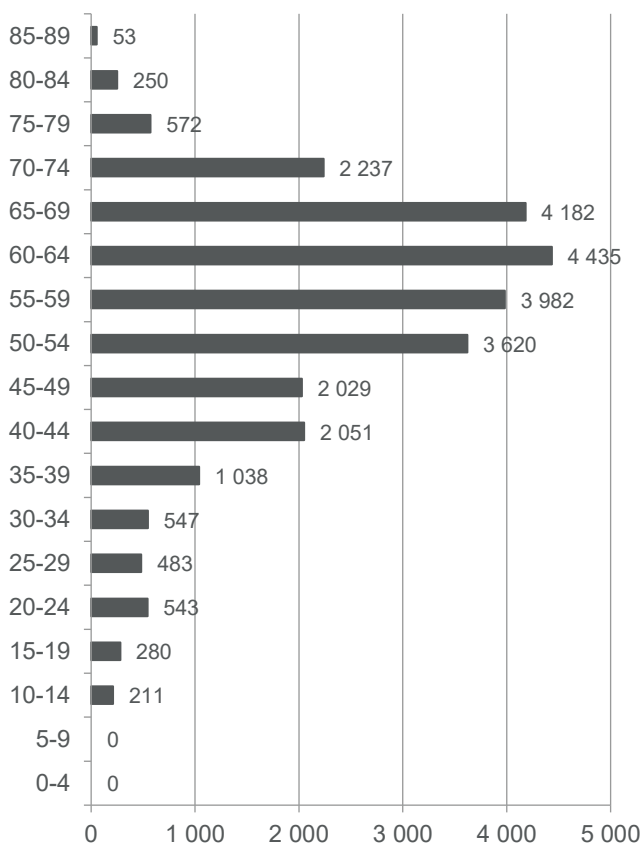
**Occupation moyenne des lits au Rehazenter, par mois, 2023**  
(activité opposable, rééducation)

| MOIS              | MOYENNE     | MIN       | MAX       | TO           |
|-------------------|-------------|-----------|-----------|--------------|
| Janvier           | 67,2        | 64        | 70        | 92,0%        |
| Février           | 69,3        | 65        | 72        | 94,9%        |
| Mars              | 69,4        | 66        | 71        | 95,0%        |
| Avril             | 68,3        | 63        | 72        | 93,6%        |
| Mai               | 67,9        | 64        | 72        | 93,0%        |
| Juin              | 68,2        | 65        | 71        | 93,4%        |
| Juillet           | 66,6        | 62        | 71        | 91,2%        |
| Août              | 67,7        | 66        | 70        | 92,8%        |
| Septembre         | 64,0        | 59        | 70        | 87,6%        |
| Octobre           | 64,6        | 62        | 67        | 88,5%        |
| Novembre          | 66,1        | 63        | 70        | 90,5%        |
| Décembre          | 64,2        | 57        | 70        | 87,9%        |
| <b>Année 2023</b> | <b>66,9</b> | <b>57</b> | <b>72</b> | <b>91,7%</b> |

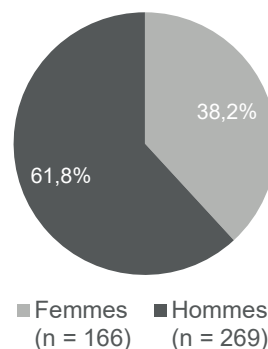
**Taux d'occupation des lits au Rehazenter, par mois, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



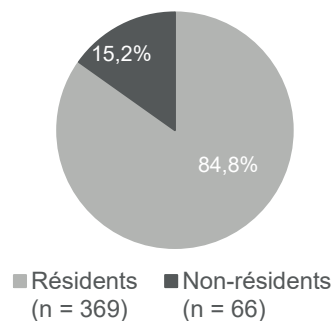
**Répartition des journées d'hospitalisation du Rehazenter, par âge, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers du Rehazenter, par genre, 2023**  
(activité opposable, rééducation)

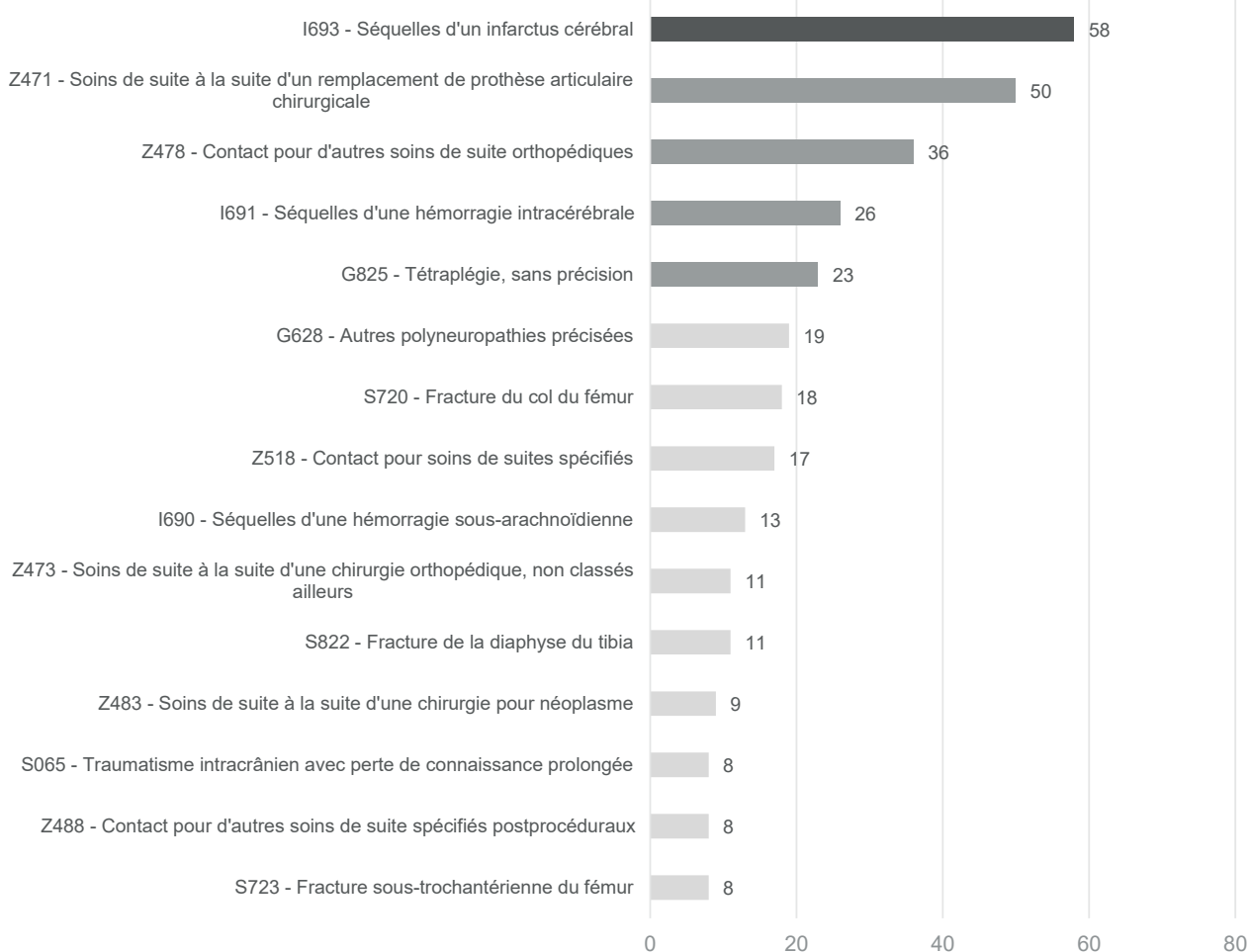


**Répartition des séjours hospitaliers du Rehazenter, entre résidents et non-résidents, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



| Chapitre ICD-10 et libellé  | Nbre séjours | % de séjours  |
|---|--------------|---------------|
| I Certaines maladies infectieuses et parasitaires   | <5           | 0,2%          |
| IV Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques                                   | <5           | 0,2%          |
| VI Maladies du système nerveux  | 59           | 13,9%         |
| IX Maladies de l'appareil circulatoire  | 104          | 24,5%         |
| X Maladies de l'appareil respiratoire   | <5           | 0,2%          |
| XIII Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif                | <5           | 0,9%          |
| XVIII Symptômes, signes et résultats anormaux d'examens cliniques et de laboratoire           | <5           | 0,2%          |
| XIX Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de causes externes | 121          | 28,5%         |
| XXI Facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé          | 132          | 31,1%         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>424</b>   | <b>100,0%</b> |

### Classement des 15 codes ICD-10CM les plus fréquents en hospitalisation de rééducation (nombre de séjours par ordre décroissant), RehaZenter, 2023



# Rééducation gériatrique

- **Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS).....92**
  
- **Centres hospitaliers (CHdN, CHEM, HRS) - Services de rééducation gériatrique :**
  - **Centre Hospitalier du Nord (CHdN) .....94**
  
  - **Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM).....96**
  
  - **Hôpitaux Robert Schuman (HRS)....98**

## HÔPITAL INTERCOMMUNAL DE STEINFORT (HIS)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par le HIS (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1er chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (40) et le 2d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (40 lits).

| <b>Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2025 (HIS)</b><br>(lits installés/lits autorisés) |                           |
|--|---------------------------|
| Total des lits déclarés  | 40/40                     |
| Total des lits aigus   | NA                        |
| Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique  | 40/40                     |
| Autres lits  | 10/10                     |
| Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique  | 10/10                     |
| Équipements nationaux  | Aucun équipement national |
| Équipements dont la valeur unitaire à neuf dépasse 250 000 euros HTVA  | Aucun équipement          |
| Services nationaux   | Aucun service national    |

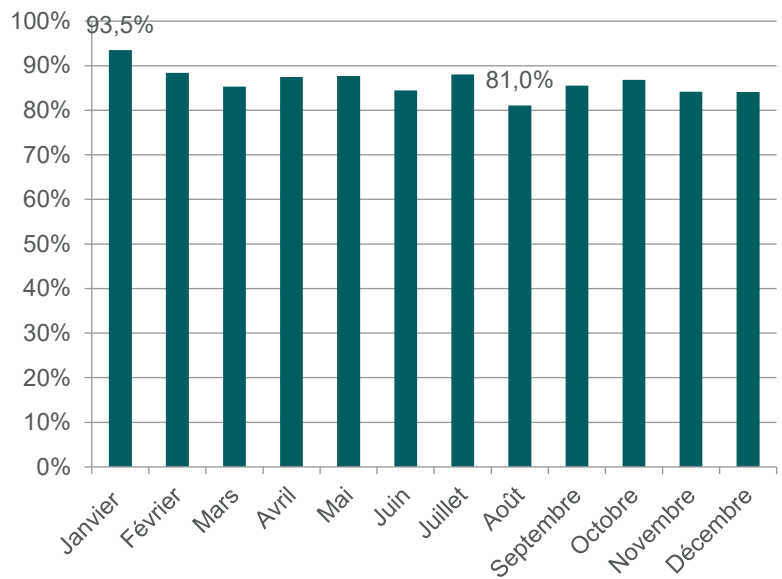
| <b>CERTAINES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES, A L'HIS, 2023</b> |               |      |
|---|---------------|------|
| <i>Nbre d'UO opposables et non opposables</i>               | <i>% nat.</i> |      |
| Kinésithérapie  | 18 189        | 2,8% |
| Ergothérapie  | 10 078        | 3,6% |

| <b>ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION À L'HIS, 2023</b> |   |
|---|---|
| <i>activité opposable, rééducation</i>          |   |
| -   | Nombre de séjours : 351                                   |
| -   | Nombre de journées : 12 580                               |
| -   | Durée moyenne de séjour (jours) : 35,9 (moy. nat : 35,2j) |
| -   | Lits occupés en moyenne par jour : 34,5                   |
| -   | Taux d'occupation : 86,4%                                 |

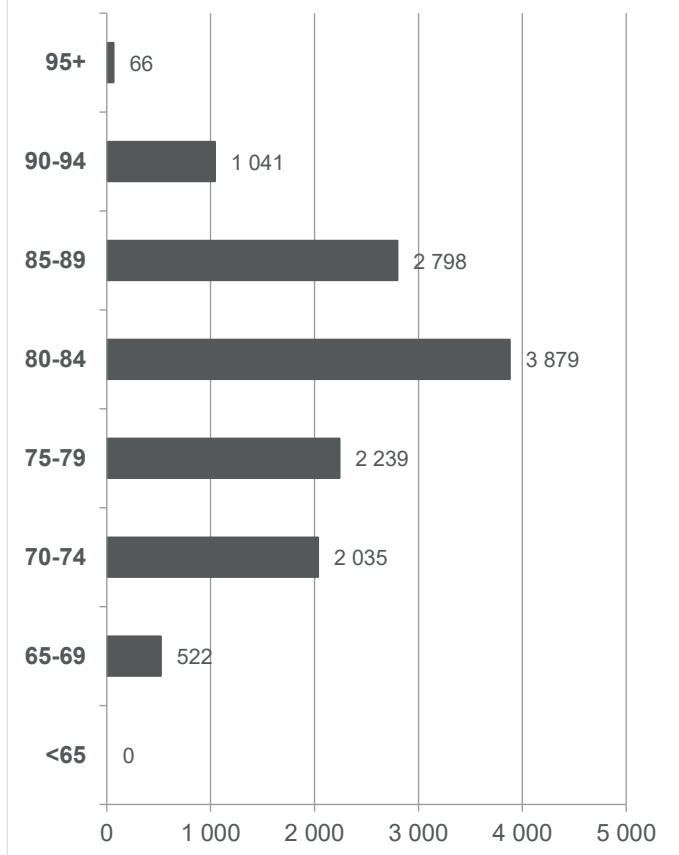
**Occupation moyenne des lits à l'HIS, par mois, 2023**  
(activité opposable, rééducation)

| MOIS              | MOYENNE     | MIN       | MAX       | TO           |
|-------------------|-------------|-----------|-----------|--------------|
| Janvier           | 37,4        | 36        | 39        | 93,5%        |
| Février           | 35,4        | 34        | 38        | 88,4%        |
| Mars              | 34,1        | 31        | 38        | 85,3%        |
| Avril             | 35,0        | 30        | 38        | 87,5%        |
| Mai               | 35,1        | 30        | 38        | 87,7%        |
| Juin              | 33,8        | 32        | 35        | 84,4%        |
| Juillet           | 35,2        | 33        | 37        | 88,1%        |
| Août              | 32,4        | 29        | 36        | 81,0%        |
| Septembre         | 34,2        | 31        | 37        | 85,5%        |
| Octobre           | 34,7        | 32        | 38        | 86,9%        |
| Novembre          | 33,7        | 30        | 36        | 84,2%        |
| Décembre          | 33,6        | 31        | 37        | 84,1%        |
| <b>Année 2023</b> | <b>34,5</b> | <b>29</b> | <b>39</b> | <b>86,4%</b> |

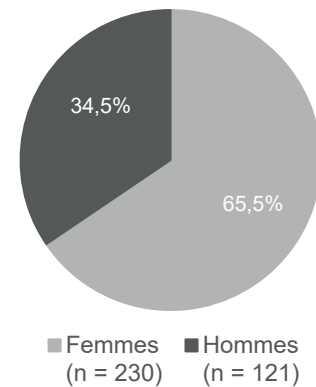
**Taux d'occupation des lits à l'HIS, par mois, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



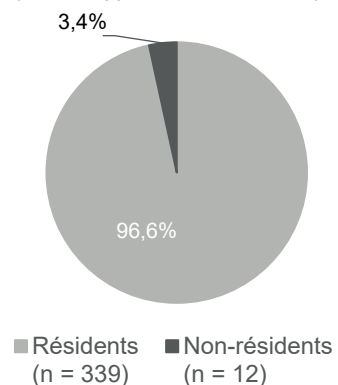
**Répartition des journées de rééducation gériatrique de l'HIS, par âge, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique de l'HIS, par genre, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique de l'HIS, entre résidents et non-résidents, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



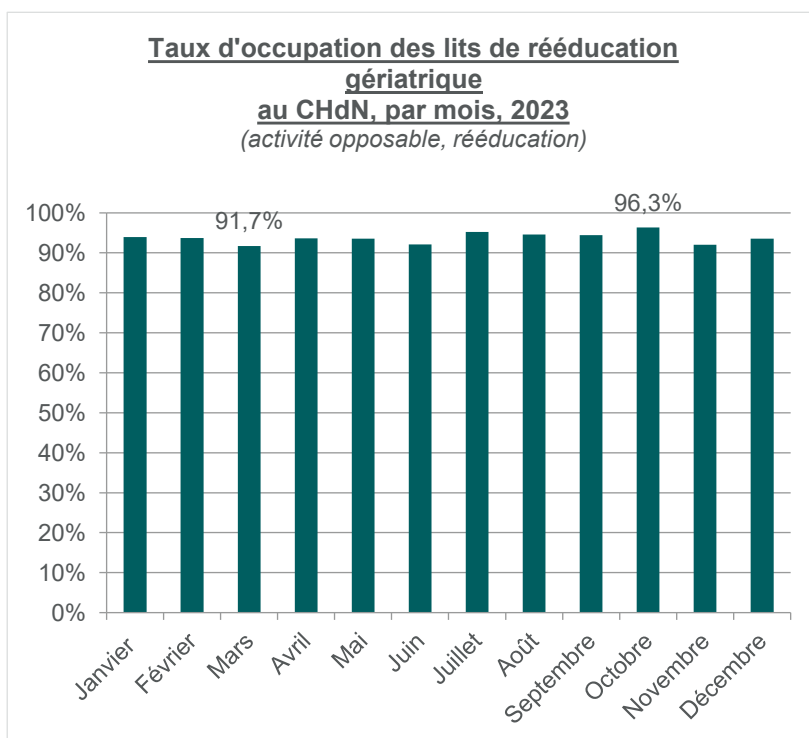
## CENTRE HOSPITALIER DU NORD (CHdN) Service de rééducation gériatrique

| Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2025 (CHdN – Service de rééducation gériatrique) |   |
|--|---|
| Total des lits déclarés  | 33  |
| Total des lits aigus   | <i>Cf fiche CHdN – Centre hospitalier</i> |
| Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique  | 33 – Site Wiltz                           |
| Autres lits  | 16  |
| Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique  | 16 – Site Wiltz                           |

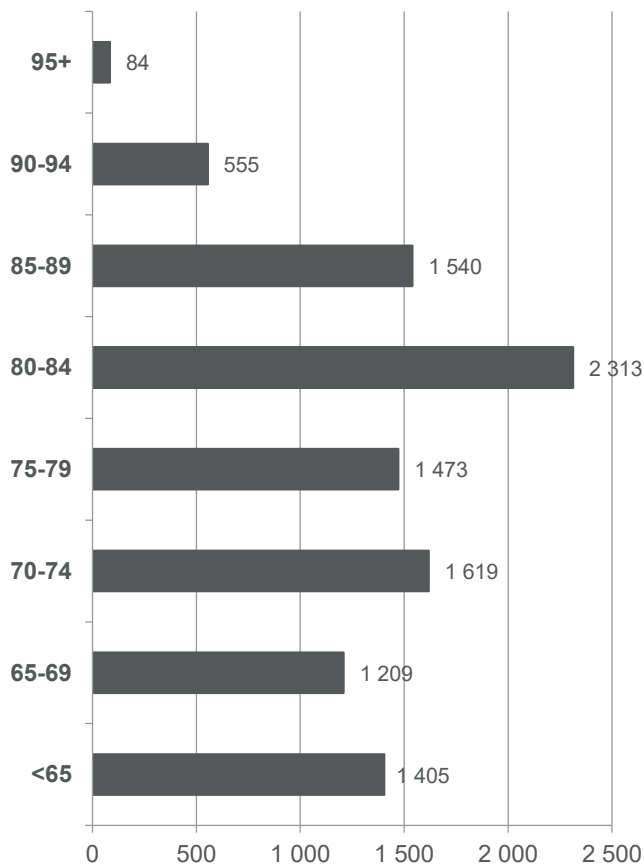
| ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION 2023 (CHdN – Service de rééducation gériatrique) |  |
|---|--|
| <i>activité opposable, rééducation</i>                                      |  |
| -   | <b>Nombre de séjours : 339</b>   |
| -   | <b>Nombre de journées : 10 198</b>   |
| -   | <b>Durée moyenne de séjour (jours) : 30,1 (moy. nat : 35,2j)</b>   |
| -   | <b>Lits occupés en moyenne par jour : 28,1</b><br><i>dont occupation minimum : 24 lits</i><br><i>dont occupation maximum : 30 lits</i> |
| -   | <b>Taux d'occupation : 93,8%</b>   |

*NB : Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche CHdN - aigu*

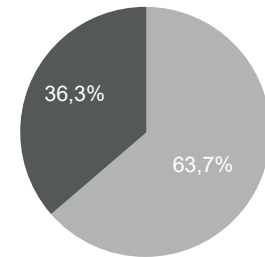
| Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique au CHdN, par mois, 2023<br>(activité opposable, rééducation) |             |           |           |              |
|---|-------------|-----------|-----------|--------------|
| MOIS  | MOYENNE     | MIN       | MAX       | TO           |
| Janvier   | 28,2        | 26        | 30        | 94,0%        |
| Février   | 28,1        | 26        | 30        | 93,7%        |
| Mars  | 27,5        | 24        | 30        | 91,7%        |
| Avril   | 28,1        | 26        | 30        | 93,7%        |
| Mai   | 28,1        | 24        | 30        | 93,5%        |
| Juin  | 27,6        | 25        | 30        | 92,1%        |
| Juillet   | 28,6        | 26        | 30        | 95,3%        |
| Août  | 28,4        | 26        | 30        | 94,6%        |
| Septembre   | 28,3        | 26        | 30        | 94,4%        |
| Octobre   | 28,9        | 27        | 30        | 96,3%        |
| Novembre  | 27,6        | 26        | 30        | 92,0%        |
| Décembre  | 28,1        | 27        | 30        | 93,5%        |
| <b>Année 2023</b>   | <b>28,1</b> | <b>24</b> | <b>30</b> | <b>93,8%</b> |



**Répartition des journées de rééducation gériatrique du CHdN, par âge, 2023**  
(activité opposable, rééducation)

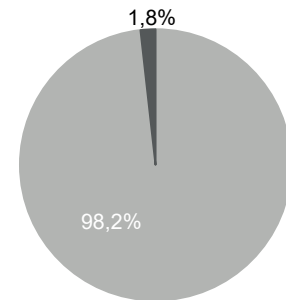


**Répartition des séjours de rééducation gériatrique du CHdN, par genre, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



■ Femmes (n = 213) ■ Hommes (n = 123)

**Répartition des séjours de rééducation gériatrique du CHdN, entre résidents et non-résidents, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



■ Résidents (n = 333) ■ Non-résidents (n = 6)

## CENTRE HOSPITALIER EMILE MAYRISCH (CHEM) Service de rééducation gériatrique

| Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2023 (CHEM – Service de rééducation gériatrique) |   |
|--|---|
| Total des lits déclarés  | 58  |
| Total des lits aigus   | <i>Cf fiche CHEM – Centre hospitalier</i> |
| Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique  | 58 – Site Dudelange                       |
| Autres lits  | 10  |
| Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique  | 10 – Site Dudelange                       |

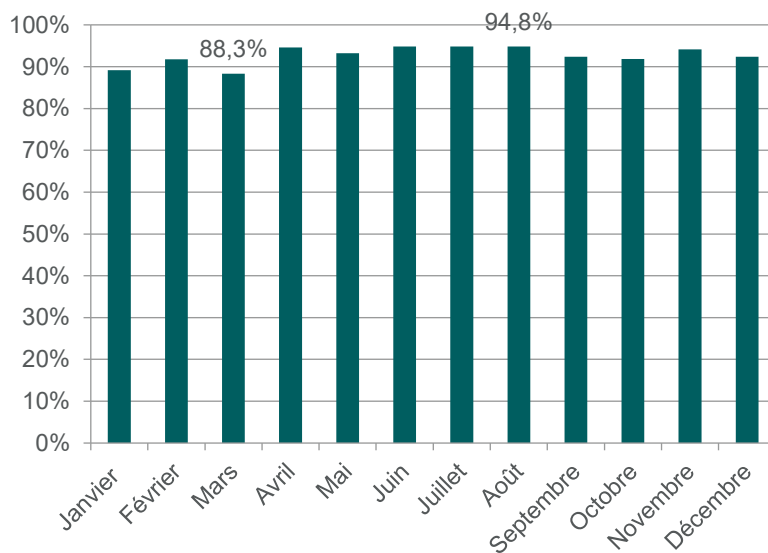
| ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION 2023 (CHEM – Service de rééducation gériatrique) |   |
|---|---|
| <i>activité opposable, rééducation</i>                                      |   |
| -   | Nombre de séjours : 587   |
| -   | Nombre de journées : 19 147   |
| -   | Durée moyenne de séjour (jours) : 32,7 ( <i>moy. nat : 35,2j</i> )  |
| -   | Lits occupés en moyenne par jour : 52,8<br><i>dont occupation minimum : 44 lits</i><br><i>dont occupation maximum : 57 lits</i> |
| -   | Taux d'occupation : 92,7%   |

*Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche CHEM - aigu*

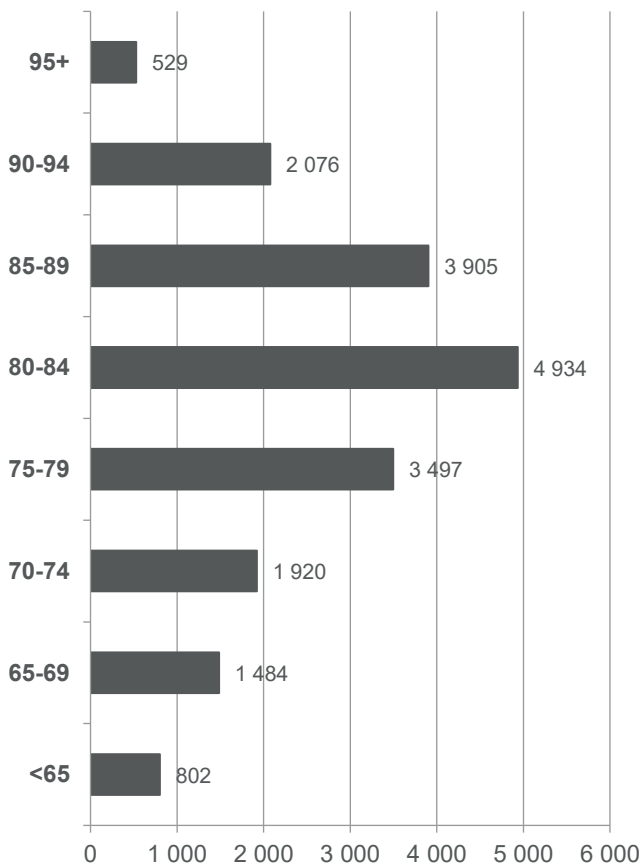
### Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique au CHEM, par mois, 2023 (activité opposable, rééducation)

| MOIS              | MOYENNE     | MIN       | MAX       | TO           |
|-------------------|-------------|-----------|-----------|--------------|
| Janvier           | 50,8        | 47        | 54        | 89,2%        |
| Février           | 52,3        | 50        | 53        | 91,7%        |
| Mars              | 50,3        | 44        | 55        | 88,3%        |
| Avril             | 53,9        | 51        | 56        | 94,6%        |
| Mai               | 53,1        | 50        | 55        | 93,2%        |
| Juin              | 54,0        | 52        | 55        | 94,8%        |
| Juillet           | 54,0        | 52        | 56        | 94,8%        |
| Août              | 54,0        | 52        | 57        | 94,8%        |
| Septembre         | 52,7        | 46        | 55        | 92,4%        |
| Octobre           | 52,4        | 46        | 55        | 91,9%        |
| Novembre          | 53,7        | 49        | 56        | 94,2%        |
| Décembre          | 52,7        | 47        | 57        | 92,4%        |
| <b>Année 2023</b> | <b>52,8</b> | <b>44</b> | <b>57</b> | <b>92,7%</b> |

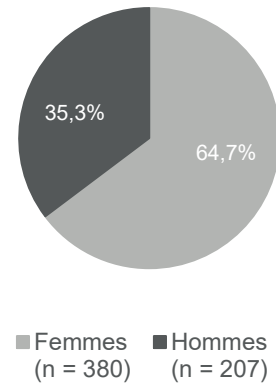
### Taux d'occupation des lits de rééducation gériatrique au CHEM, par mois, 2023 (activité opposable, rééducation)



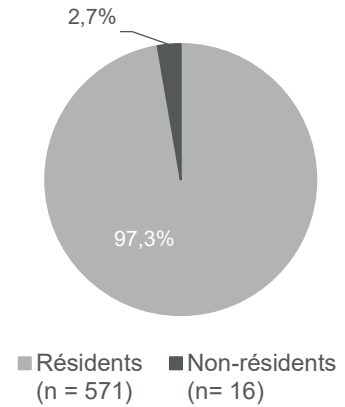
**Répartition des journées de rééducation gériatrique du CHEM, par âge, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique du CHEM, par genre, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique au CHEM, entre résidents et non-résidents, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



## HÔPITAUX ROBERT SCHUMAN (HRS) Service de rééducation gériatrique

### Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2025 (HRS – Service de rééducation gériatrique)

|   |  |
|---|--|
| Total des lits déclarés   | <b>68</b>                                    |
| Total des lits aigus  | <i>Cf fiche HRS – Centre hospitalier</i>     |
| Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique               | <b>68 - Site ZITHA</b>                       |
| Autres lits   | <b>12</b>                                    |
| Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique | <b>12</b><br>(8 Site ZITHA et 4 Site Bohler) |

### ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION 2023 (HRS – Service de rééducation gériatrique)

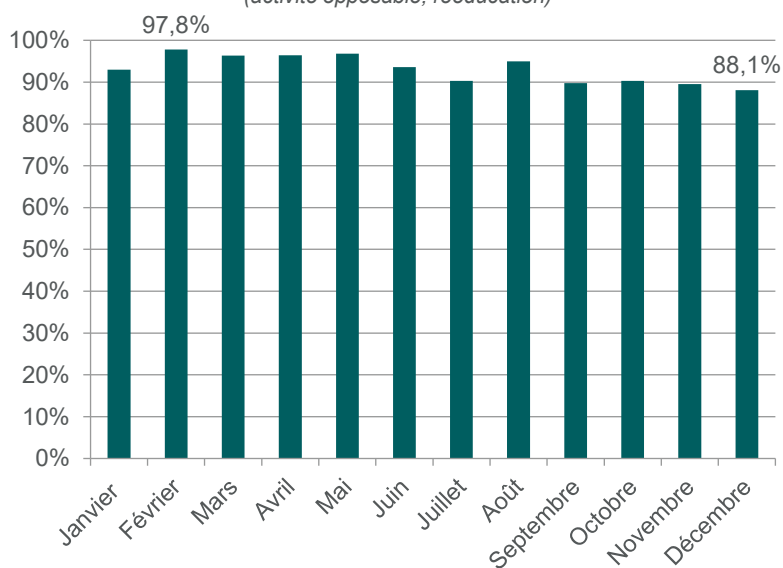
| <i>activité opposable, rééducation</i> |  |
|--|--|
| -                                      | <b>Nombre de séjours : 535</b>   |
| -                                      | <b>Nombre de journées : 21 775</b>   |
| -                                      | <b>Durée moyenne de séjour (jours) : 40,7 (moy. nat : 35,2j)</b>   |
| -                                      | <b>Lits occupés en moyenne par jour : 59,5</b><br><i>dont occupation minimum : 50 lits</i><br><i>dont occupation maximum : 66 lits</i> |
| -                                      | <b>Taux d'occupation : 93,0%</b>   |

*NB : Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche HRS - aigu*

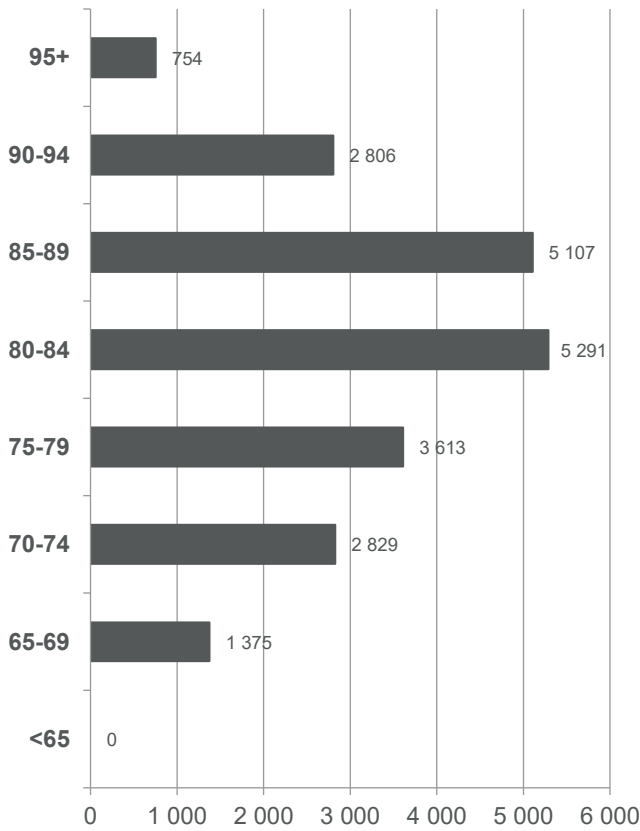
### Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique aux HRS, par mois, 2023 (activité opposable, rééducation)

| MOIS              | MOYENNE     | MIN       | MAX       | TO           |
|-------------------|-------------|-----------|-----------|--------------|
| Janvier           | 59,5        | 52        | 63        | 92,9%        |
| Février           | 62,6        | 60        | 65        | 97,8%        |
| Mars              | 61,7        | 58        | 64        | 96,4%        |
| Avril             | 61,7        | 59        | 64        | 96,4%        |
| Mai               | 61,9        | 58        | 66        | 96,8%        |
| Juin              | 59,9        | 56        | 63        | 93,6%        |
| Juillet           | 57,8        | 53        | 61        | 90,3%        |
| Août              | 60,8        | 58        | 63        | 95,0%        |
| Septembre         | 57,5        | 55        | 60        | 89,8%        |
| Octobre           | 57,8        | 53        | 62        | 90,3%        |
| Novembre          | 57,3        | 53        | 60        | 89,5%        |
| Décembre          | 56,4        | 50        | 63        | 88,1%        |
| <b>Année 2023</b> | <b>59,5</b> | <b>50</b> | <b>66</b> | <b>93,0%</b> |

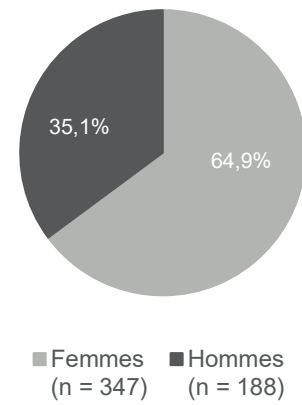
### Taux d'occupation des lits de rééducation gériatrique aux HRS, par mois, 2023 (activité opposable, rééducation)



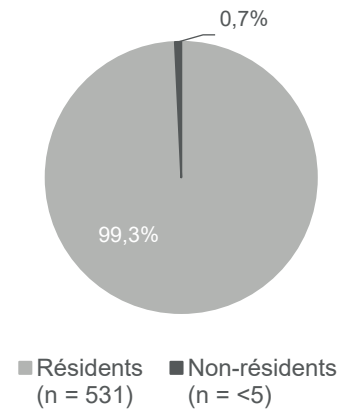
**Répartition des journées de rééducation gériatrique des HRS, par âge, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique des HRS, par genre, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique aux HRS, entre résidents et non-résidents, 2023**  
(activité opposable, rééducation)



# Réhabilitation physique et post-oncologique

- Centre de réhabilitation du Château de Colpach (CRCC).....101

## CENTRE DE RÉHABILITATION DU CHÂTEAU DE COLPACH (COLPACH, CRCC)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par Colpach (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (60) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (60 lits).

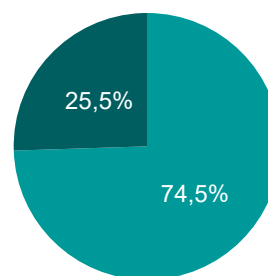
Pour la répartition des patients selon le service de prise en charge ainsi que pour l'origine des admissions et des sorties, la source des données provient de l'établissement (la documentation hospitalière pour les admissions stationnaires et le dossier patient informatisé MIC pour les admissions ambulatoires).

| <b>Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2025 (CRCC) (lits déclarés installés/lits autorisés)</b> |  |
|---|--|
| <b>Total des lits (lits déclarés installés /lits autorisés)</b>   | <b>60/60</b>   |
| <b>Total des lits aigus</b>   | <b>NA</b>  |
| <b>Total des lits de moyen séjour</b>   | <b>60/60</b>   |
| - dont lits de réhabilitation physique  | 40/40  |
| - dont lits de réhabilitation post-oncologique  | 20/20  |
| <b>Autres lits (lits installés /lits autorisés)</b>   | <b>20/20</b>   |
| <b>Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)</b>   |  |
| - dont lits/places d'hospitalisation de jour de réhabilitation physique   | <b>20/20</b><br>15/15                                      |
| - dont lits/places d'hospitalisation de jour de réhabilitation post-oncologique   | 5/5  |
| <b>Services nationaux</b>   | Réhabilitation physique<br>Réhabilitation post-oncologique |
| <b>Équipements nationaux</b>  | Aucun équipement national                                  |

| <b>ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION au CRCC, 2023</b>      |   |
|--|---|
| <i>activité opposable, réhabilitation (hors HDJ)</i> |   |
| -  | Nombre de séjours : 748                 |
| -  | Nombre de journées : 17 617             |
| -  | Durée moyenne de séjour (jours) : 23,6  |
| -  | Lits occupés en moyenne par jour : 48,1 |
|  | dont occupation minimum : 32 lits       |
|  | dont occupation maximum : 57 lits       |
| -  | Taux d'occupation : 80,2%               |
| <i>activité opposable, hôpital de jour</i>           |   |
| -  | Nombre de séjours : 1 260               |

| <b>CERTAINES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES, AU CRCC 2023</b> |        |               |
|--|--------|---------------|
| <i>Nbre d'UO opposables et non opposables</i>              |        | <i>% nat.</i> |
| Kinésithérapie   | 38 036 | 5,8%          |
| Ergothérapie   | 21 715 | 7,8%          |

Répartition des patients selon le service de prise en charge à Colpach, 2023 (n=882)



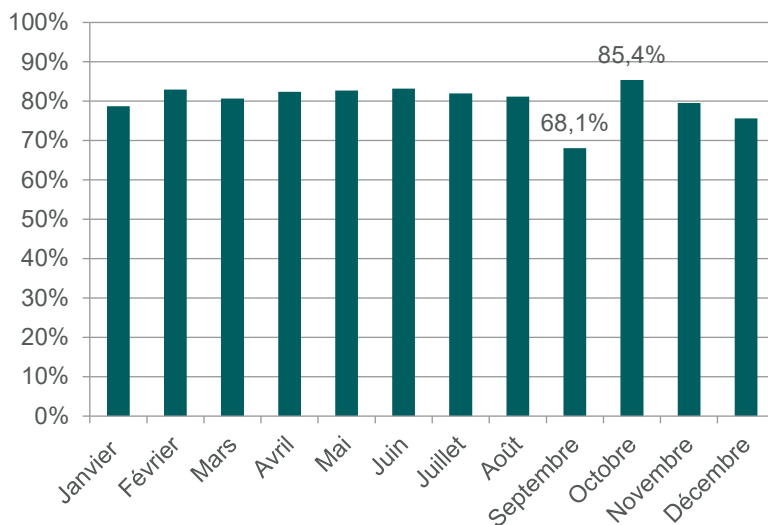
- Réhabilitation physique
- Réhabilitation post-oncologique

**Occupation moyenne des lits de réhabilitation à Colpach, par mois, 2023**  
(activité opposable, rééducation)

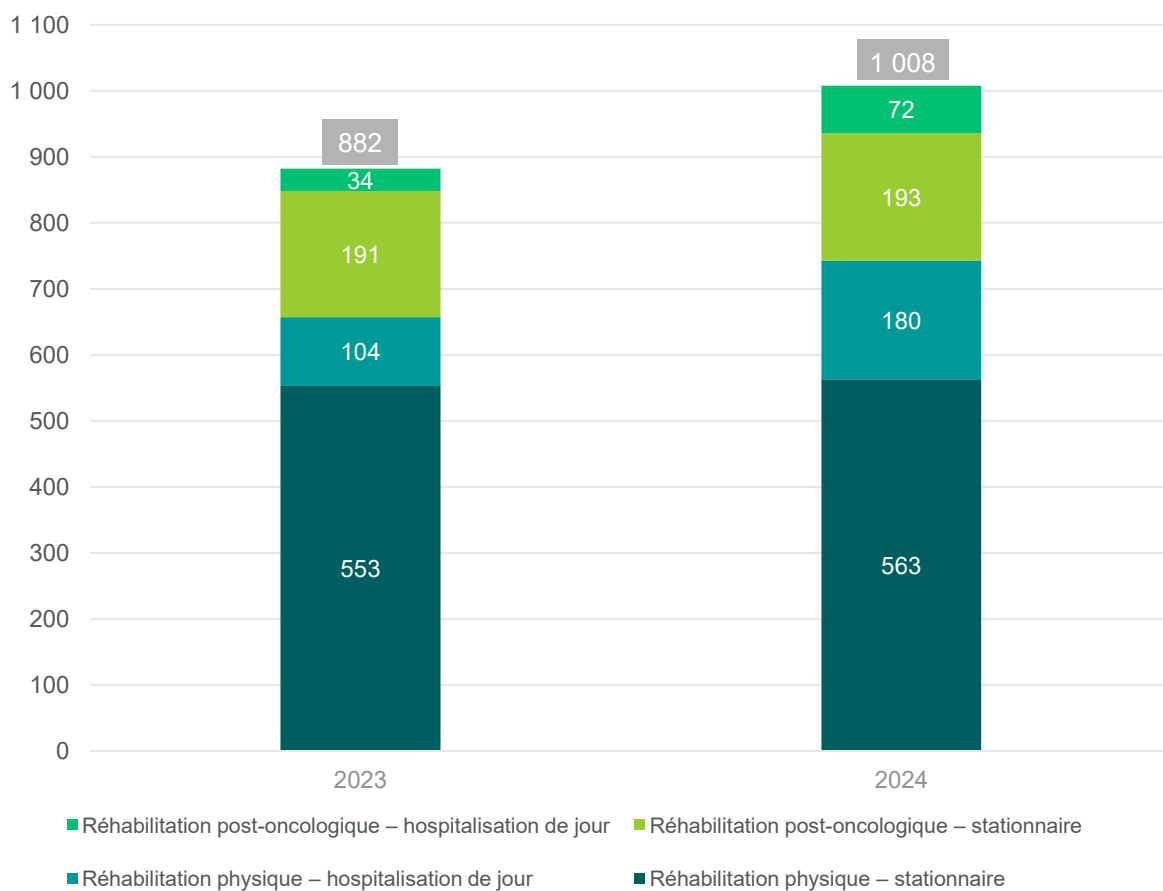
| MOIS              | MOYENNE     | MIN       | MAX       | TO           |
|-------------------|-------------|-----------|-----------|--------------|
| Janvier           | 47,2        | 36        | 53        | 78,7%        |
| Février           | 49,8        | 45        | 54        | 82,9%        |
| Mars              | 48,4        | 43        | 54        | 80,6%        |
| Avril             | 49,4        | 41        | 57        | 82,4%        |
| Mai               | 49,6        | 44        | 56        | 82,7%        |
| Juin              | 49,9        | 43        | 56        | 83,2%        |
| Juillet           | 49,2        | 46        | 53        | 82,0%        |
| Août              | 48,7        | 45        | 54        | 81,1%        |
| Septembre         | 40,8        | 34        | 48        | 68,1%        |
| Octobre           | 51,2        | 43        | 56        | 85,4%        |
| Novembre          | 47,7        | 41        | 54        | 79,5%        |
| Décembre          | 45,4        | 32        | 54        | 75,6%        |
| <b>Année 2023</b> | <b>48,1</b> | <b>32</b> | <b>57</b> | <b>80,2%</b> |

**Taux d'occupation des lits de réhabilitation à Colpach, par mois, 2023**

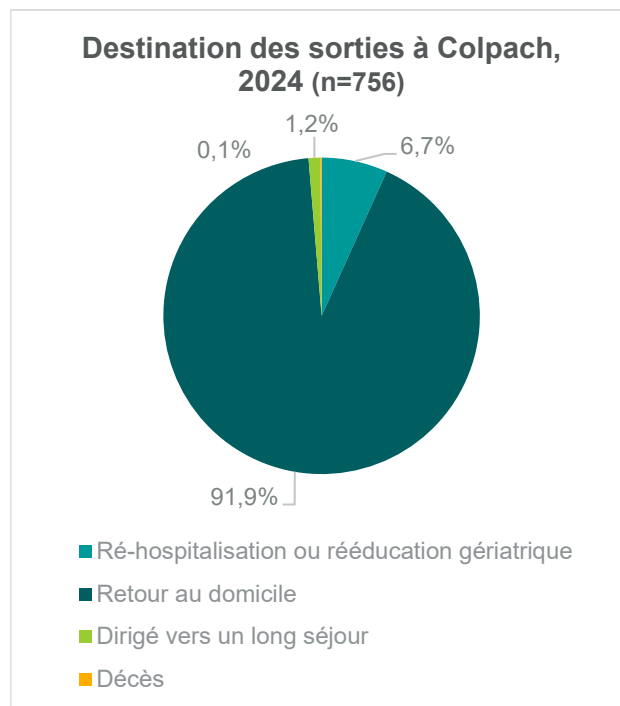
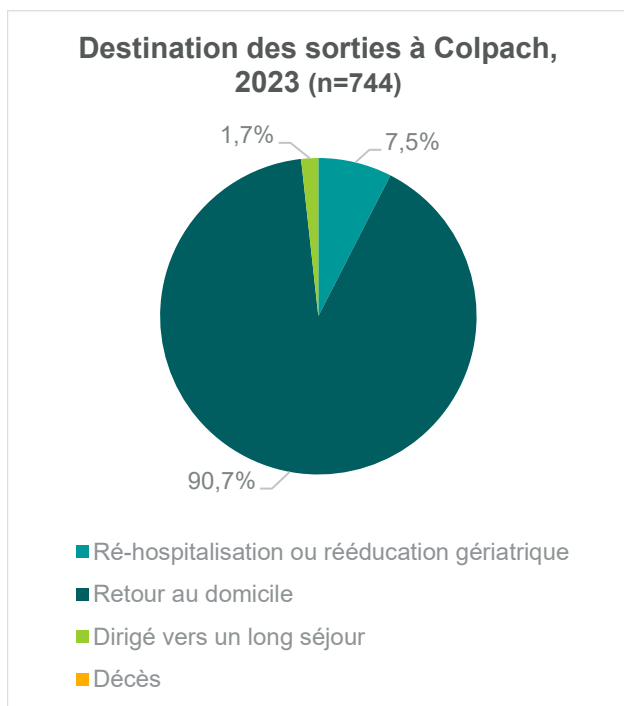
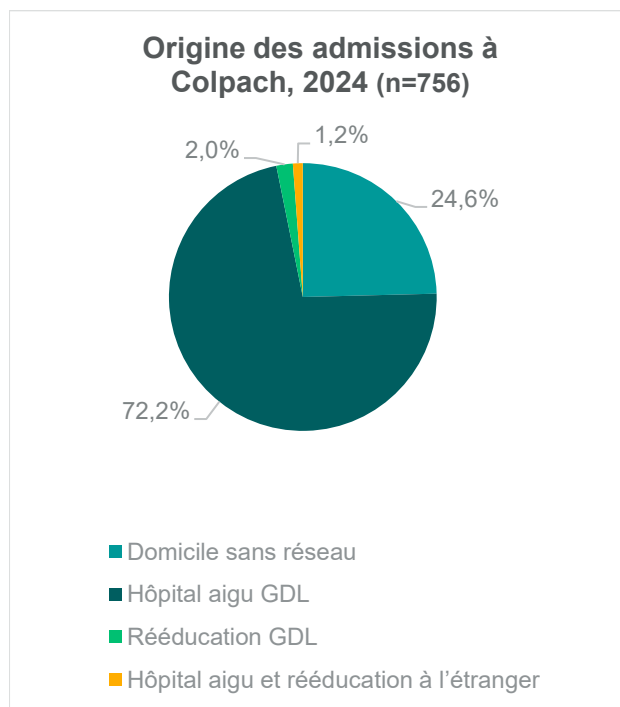
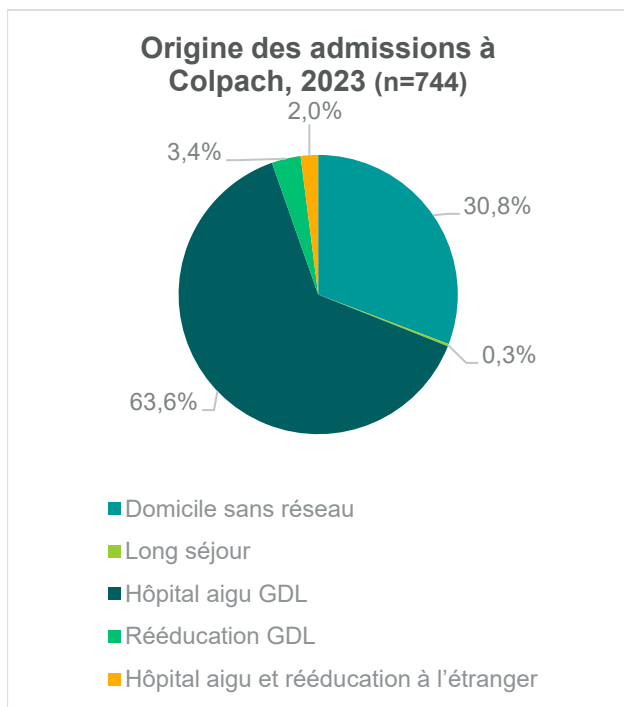
(activité opposable, activité de réhabilitation physique et post-oncologique)



**Répartition des patients selon le service et le type de prise en charge à Colpach, 2023–2024**

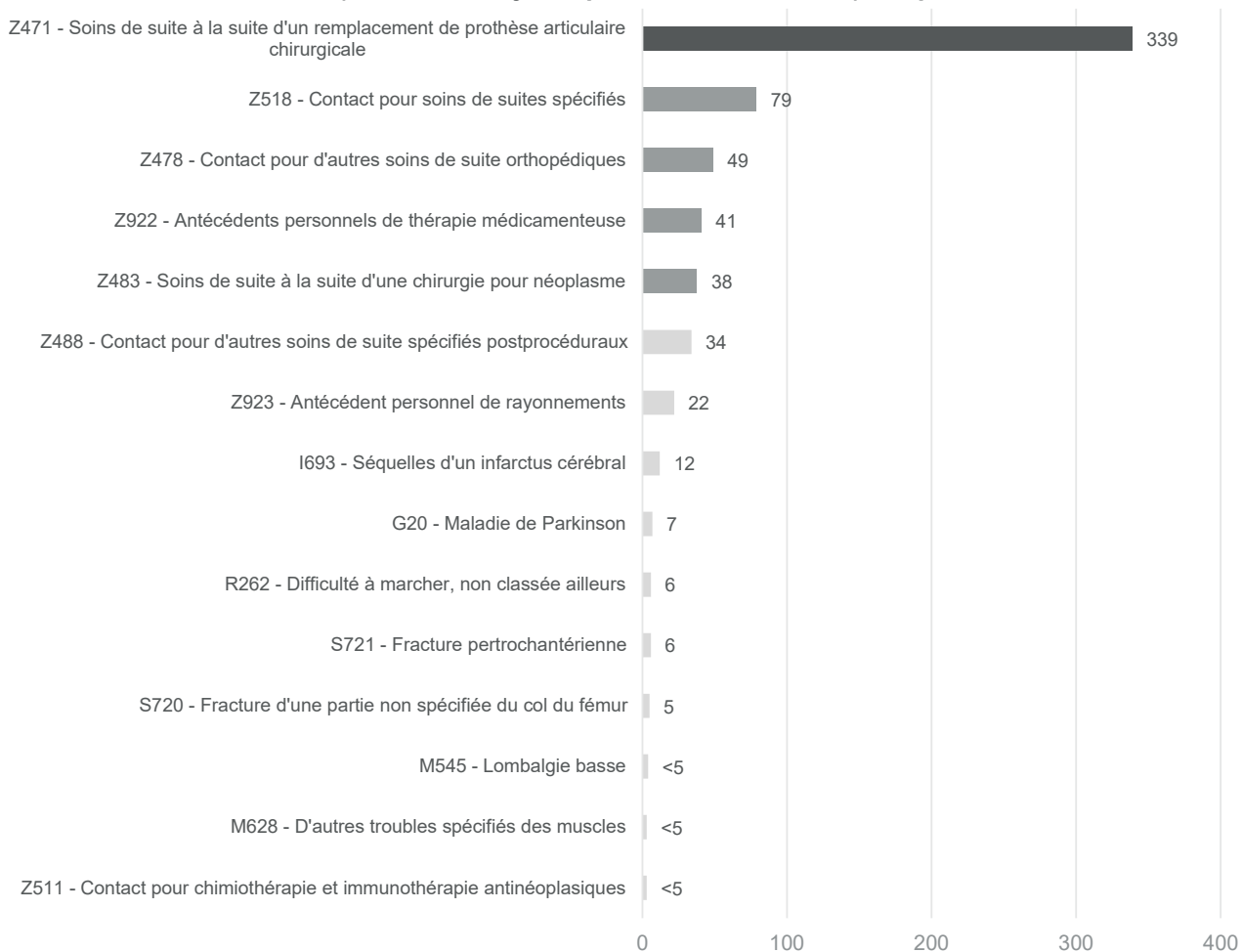


Note : Faute de données existantes pour l'hôpital de jour en 2023 et 2024, seules les hospitalisations stationnaires ont été prises en compte pour l'origine des admissions ainsi que pour la destination des sorties.



| Chapitre ICD-10 et libellé  | Nbre séjours | % de séjours  |
|---|--------------|---------------|
| III Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire          | <5           | 0,1%          |
| IV Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques   | <5           | 0,1%          |
| V Troubles mentaux et du comportement   | <5           | 0,1%          |
| VI Maladies du système nerveux  | 12           | 1,7%          |
| IX Maladies de l'appareil circulatoire  | 22           | 3,1%          |
| X Maladies de l'appareil respiratoire   | <5           | 0,6%          |
| XI Maladies de l'appareil digestif  | <5           | 0,6%          |
| XII Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané  | <5           | 0,1%          |
| XIII Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif                            | 19           | 2,7%          |
| XVIII Symptômes, signes et résultats anormaux d'examens cliniques et de laboratoire, non classés ailleurs | 9            | 1,3%          |
| XIX Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de causes externes             | 30           | 4,2%          |
| XX Causes externes de morbidité et de mortalité   | <5           | 0,1%          |
| XXI Facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé                      | 611          | 85,3%         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>716</b>   | <b>100,0%</b> |

### Classement des 15 codes ICD-10CM les plus fréquents en hospitalisation de rééducation (nombre de séjours par ordre décroissant), Colpach, 2023



# Soins palliatifs

- **Établissement d'accueil pour personnes en fin de vie Haus Omega.....106**
  
- **Centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS) - Services de soins palliatifs :**
  - **Centre Hospitalier du Nord (CHdN).....108**
  
  - **Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....108**
  
  - **Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM).....108**
  
  - **Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....108**

## CENTRE D'ACCUEIL POUR PERSONNES EN FIN DE VIE – HAUS OMEGA (OMEGA)

Ce tableau de présentation générale reprend les données fournies par Haus OMEGA (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (15) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (15 lits).

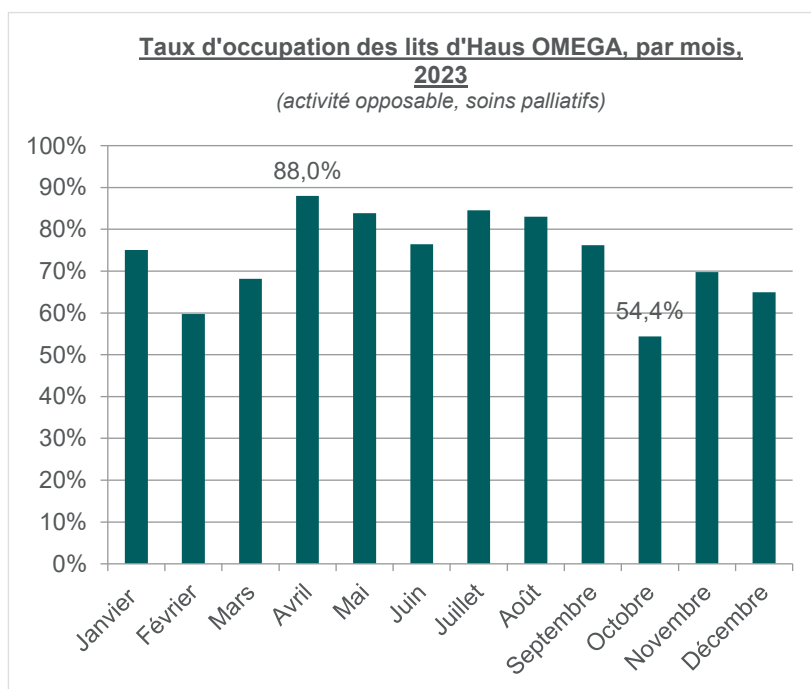
Les données produites dans cette fiche sont issues de la base de données de la sécurité sociale (IGSS). Elles peuvent différer des données fournies par l'établissement pour le document principal en raison de différences méthodologiques.

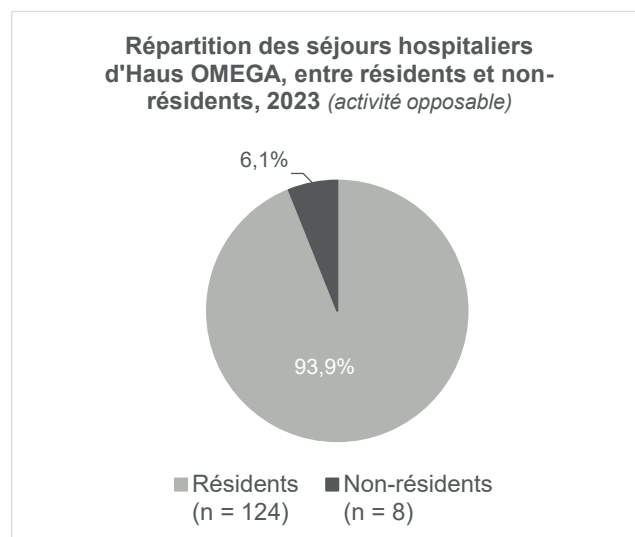
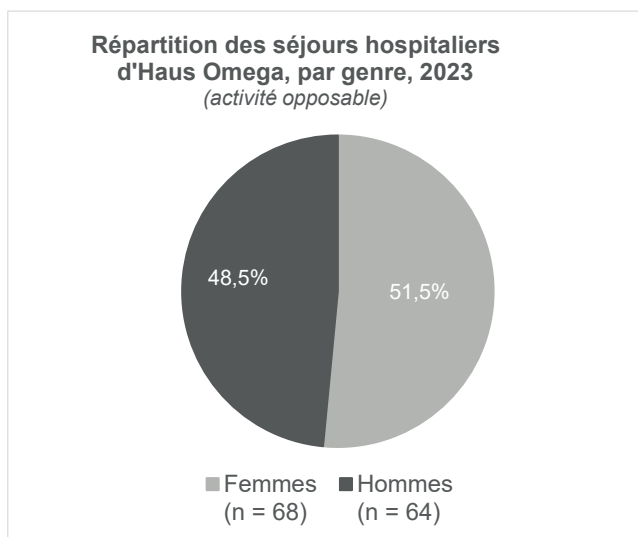
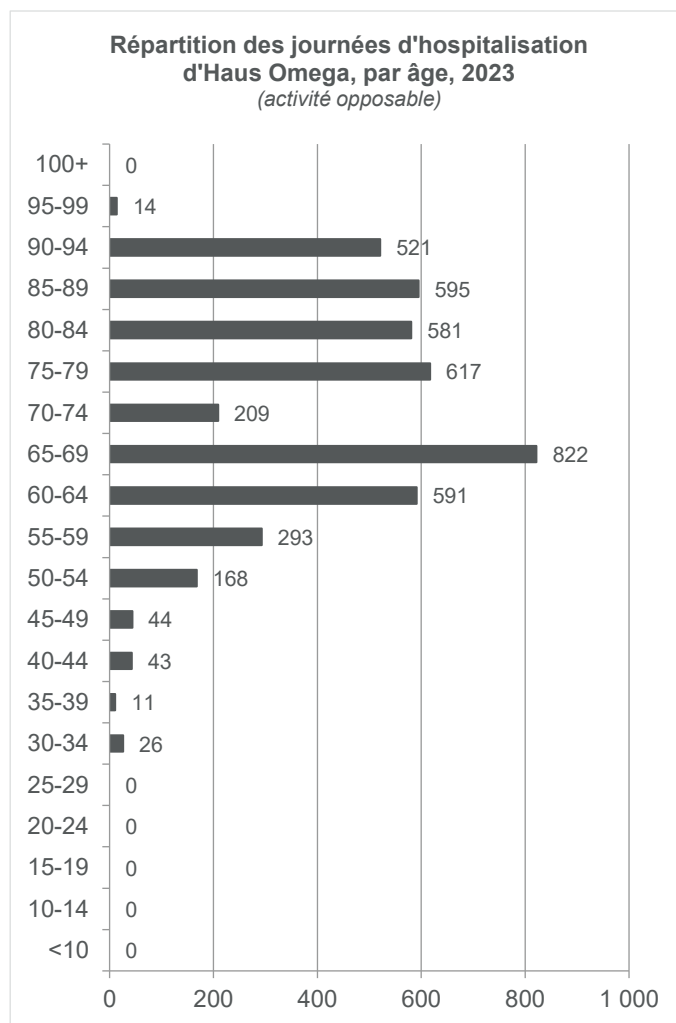
| Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2025 (lits déclarés installés/lits autorisés) |                           |
|---|---------------------------|
| Total des lits (lits déclarés installés //lits autorisés)   | 15/15                     |
| Total des lits aigus  | NA                        |
| Total des lits de moyen séjour de soins palliatifs  | 15/15                     |
| Services nationaux  | Aucun service national    |
| Équipements nationaux   | Aucun équipement national |

| CERTAINES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES, À HAUS OMEGA, 2023 |     |        |
|---|-----|--------|
| Nbre d'UO opposables et non opposables                    |     | % nat. |
| Kinésithérapie  | 695 | 0,1%   |

| ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION D'HAUS OMEGA, 2023 |  |
|---|--|
| Activité opposable                            |  |
| -   | Nombre de journées : 4 535 contre 4 062 (données établissement)            |
| -   | Durée moyenne de séjour (jours) : 34,4 contre 33,6 (données établissement) |
| -   | Lits occupés en moyenne par jour : 11,1                                    |
| -   | Taux d'occupation : 73,8% contre 74,2% (données établissement)             |

| Occupation moyenne des lits d'Haus OMEGA, par mois, 2023 (activité opposable, soins palliatifs) |             |          |           |              |
|---|-------------|----------|-----------|--------------|
| MOIS  | MOYENNE     | MIN      | MAX       | TO           |
| Janvier   | 11,3        | 9        | 13        | 75,1%        |
| Février   | 9,0         | 6        | 11        | 59,8%        |
| Mars  | 10,2        | 7        | 13        | 68,2%        |
| Avril   | 13,2        | 12       | 15        | 88,0%        |
| Mai   | 12,6        | 10       | 15        | 83,9%        |
| Juin  | 11,5        | 8        | 14        | 76,4%        |
| Juillet   | 12,7        | 10       | 15        | 84,5%        |
| Août  | 12,5        | 11       | 14        | 83,0%        |
| Septembre   | 11,4        | 9        | 13        | 76,2%        |
| Octobre   | 8,2         | 6        | 11        | 54,4%        |
| Novembre  | 10,5        | 7        | 15        | 69,8%        |
| Décembre  | 9,7         | 5        | 14        | 64,9%        |
| <b>Année 2023</b>   | <b>11,1</b> | <b>5</b> | <b>15</b> | <b>73,8%</b> |





## CENTRES HOSPITALIERS (CHdN, CHL, CHEM, HRS) - Services de soins palliatifs

*NB : L'activité réalisée dans les services de soins palliatifs des centres hospitaliers n'est pas analysée ici car elle n'est pas identifiable dans les données de sécurité sociale mises à notre disposition.*

### CHdN – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2025

Lits de soins palliatifs : 6 lits - Site Ettelbruck

### CHL – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2025

Lits de soins palliatifs : 10 lits - Site Eich

### CHEM – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2025

Lits de soins palliatifs : 8 lits - Site Esch

### HRS – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2025

Lits de soins palliatifs : 10 lits - Site Zithaklinik

# Autres établissements hospitaliers

---

- Établissement de cures  
thermales.....110
- Centre de diagnostic....113

# Établissement de cures thermales

- Centre thermal et de santé de  
Mondorf-les-Bains.....111

## CENTRE THERMAL ET DE SANTÉ DE MONDORF-LES-BAINS (MONDORF)

Source des données : Domaine thermal de Mondorf

| <b>Indicateurs globaux :</b>   |             |             |
|--|-------------|-------------|
| <b>Activités avec prise en charge CNS par type de prise en charge</b>          |             |             |
|  | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
| Nombre de soins cures CNS  | 333 901     | 344 547     |
| Nombre de cures de 21 jours  | 5 951       | 5 884       |
| Nombre de cures de 10 jours (T152)   | 13          | 6           |
| Nombre de cures obésité ambulatoires (12 semaines)                             | 34          | 53          |
| Nombre de cures obésité de renforcement (18 mois)                              | 50          | 52          |
| Nombre de soins pour une rééducation dos, nuque, épaule (concept DAVID Health) | 32 035      | 33 202      |
| Nombre de soins pour kinésithérapie ambulatoire                                | 689         | 696         |

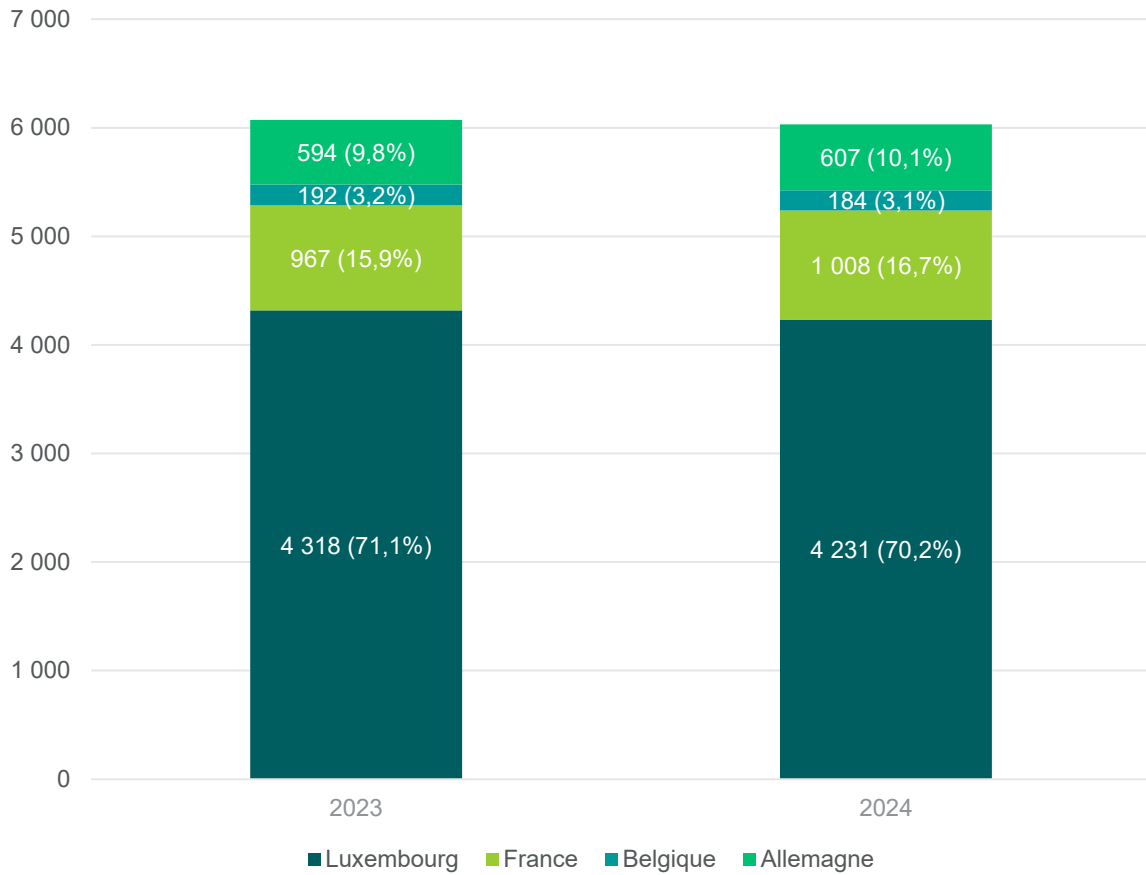
| <b>Répartition par domaine des cures de 21 jours</b>                       |             |             |
|--|-------------|-------------|
| <b>Activités avec prise en charge par la CNS</b>                           |             |             |
|  | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
| <b>Prise en charge par cure</b>  |             |             |
| Cure thermique rhumatisme avec rééducation (T170)                          | 5 225       | 5 316       |
| Cure thermique pour stase lympho-veineuse (T180)                           | 62          | 53          |
| Cure pour obésité pathologique stationnaire (T190)                         | 78          | 101         |
| Cure pour obésité pathologique ambulatoire (T192)                          | 29          | 50          |
| Cure thermique des voies respiratoires inférieures avec rééducation (T120) | 47          | 49          |
| Cure thermique ORL (T130)  | 26          | 38          |
| Cure thermique des voies respiratoires inférieures (T110)                  | 1           | 0           |
| Cure thermique des voies digestives (T140)                                 | 9           | 5           |
| Cure COVID-Long (T150)   | 180         | 99          |
| <b>Prise en charge sous forme de modules</b>                               |             |             |
| Cure obésité de renforcement (T194)  | 50          | 69          |

| <b>Activité de kinésithérapie ambulatoire</b>    |             |             |
|--|-------------|-------------|
| <b>Activités avec prise en charge par la CNS</b> |             |             |
|  | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
| Nombre de soins de kinésithérapie ambulatoire    | 689         | 696         |
| Nombre de patients de kinésithérapie ambulatoire | 57          | 58          |

| <b>Rééducation dos, nuque, épaule - DAVID Health</b> |             |             |
|--|-------------|-------------|
| <b>Activités avec prise en charge par la CNS</b>     |             |             |
|  | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
| Nombre de soins DAVID Health CNS                     | 32 035      | 33 202      |
| Nombre de patients DAVID Health CNS                  | 1 223       | 1 256       |

L'âge moyen des curistes est de 59,1 ans en 2023 et de 58,1 ans en 2024.

### Provenance des curistes pris en charge par la CNS au Domaine thermal de Mondorf (2023-2024)



# Centre de diagnostic

- **Laboratoire national de santé (LNS)  
Activités de génétique humaine et  
d'anatomopathologie.....114**

## LABORATOIRE NATIONAL DE SANTÉ (LNS) Activités de génétique humaine et d'anatomopathologie

La loi hospitalière modifiée du 08 mars 2018 confère au Laboratoire national de santé un statut de « Centre de diagnostic » (Art. 1<sup>er</sup>, paragraphe 3, point 6). Ce centre de diagnostic a pour objet de réaliser des examens en ce qui concerne l'anatomie pathologique et la génétique humaine (Art. 6, paragraphe 3).

Source des données : LNS

### ❖ **Activité du Centre National de Pathologie, 2024 :**

Le Laboratoire national de santé a nommé son département d'anatomopathologie « Centre National de Pathologie » (CNP), et se compose de deux services: le service de cytologie gynécologique et le service d'anatomie pathologique.

Les deux missions principales du CNP lui sont conférées par la loi : réaliser des examens relevant de la cytologie et de l'histologie. L'objectif est de contribuer au diagnostic des lésions cancéreuses et précancéreuses ainsi que celui des lésions inflammatoires ou induites par des agents infectieux, les lésions pseudo-tumorales et les malformations.

### Activités du service de cytologie gynécologique :

L'objectif prioritaire du service de cytologie gynécologique réside dans le dépistage des cancers du col utérin et dans le dépistage moléculaire du HPV et du génotypage. Cet objectif est atteint en effectuant une étude microscopique des cellules prélevées au niveau du col. Il effectue également des tests de biologie moléculaire depuis 2014 (HPV-HR + MST).

Depuis 2017, le service de cytologie met en pratique les recommandations du Conseil scientifique du domaine de la santé, qui préconisent en première intention un co-testing par cytologie en milieu liquide et test HPV pour le dépistage du cancer du col de l'utérus.

Depuis juillet 2022, le service de cytologie utilise la cytologie digitalisée pour l'ensemble de ses prélèvements.

### **Nombre d'actes réalisés en 2024 par le service de cytologie gynécologique :**

- **215 932 analyses** au total qui se subdivisent de la façon suivante :
  - 118 790 frottis cervico-vaginaux (99.99% de LBC (*Liquid base cytology*) et le reste conventionnels (étalement direct sur lame)
  - 56 591 analyses de biologie moléculaire : détection du papillomavirus humain (HPV-HR)
  - 8 440 analyses de biologie moléculaire : génotypage du papillomavirus humain (HPV-GT)
  - 18 673 analyses de biologie moléculaire Chlamydiae trachomatis et Neisseria gonorrhoeae (test combiné : COMBO 2)
  - 13 438 analyses de biologie moléculaire : Mycoplasma genitalium (MGEN)

**Évolution du nombre d'analyses effectuées par le service de cytologie gynécologique entre 2018 et 2024**

|  | 2018           | 2019           | 2020           | 2021           | 2022           | 2023           | 2024           | Évolution 2018-2024 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------------|
| Frottis cervico-vaginaux   | 123 120        | 130 238        | 121 925        | 131 930        | 138 832        | 141 218        | 118 790        | -3,5%               |
| Détection du papillomavirus humain (HPV-HR)  | 27 353         | 33 927         | 38 988         | 53 247         | 60 954         | 65 574         | 56 591         | +106,9%             |
| Génotypage du papillomavirus humain (HPV-GT)   | 4 978          | 4 514          | 6 126          | 7 953          | 8 928          | 9 569          | 8 440          | +69,6%              |
| Détection de Chlamydiae trachomatis et de Neisseria gonorrhoeae (test combiné : COMBO 2) | 12 233         | 15 427         | 16 198         | 18 070         | 20 630         | 22 307         | 18 673         | +52,6%              |
| Détection de Mycoplasma genitalium   | 5 766          | 7 565          | 8 979          | 11 671         | 13 047         | 12 945         | 13 438         | +133,1%             |
| <b>Nombre total d'analyses</b>   | <b>173 450</b> | <b>191 671</b> | <b>192 216</b> | <b>222 871</b> | <b>244 042</b> | <b>251 513</b> | <b>215 932</b> | <b>+24,5%</b>       |

Globalement, le volume total d'analyses réalisées par le service de cytologie gynécologique a progressé entre 2018 et 2024, en lien notamment avec l'augmentation des détections du papillomavirus humain et de Mycoplasma genitalium.

**Activités du service d'anatomie pathologique :**

Le service d'anatomie pathologique a pour missions de diagnostiquer le cancer et les lésions précancéreuses des différents organes d'un patient, les lésions inflammatoires, les lésions pseudo-tumorales et les malformations. Il a également en charge le diagnostic moléculaire, en collaboration avec le service de génétique et de biologie moléculaire, en particulier dans la caractérisation des anomalies moléculaires liées à certaines malformations et l'identification de mutations associées aux cancers.

**Nombre d'actes réalisés en 2024 par le service d'anatomopathologie :**

- **406 353 analyses se rapportant à 87 405 patients (vs 399 036 analyses en 2022)**
  - 303 283 biopsies, frottis non gynécologiques et pièces opératoires
  - 137 analyses en cytologie hématologique hémostase et coagulation
  - 20 autopsies cliniques
  - 148 analyses épigénétiques
  - 1 analyses par microscopie électronique
  - 23 337 analyses de colorations spéciales
  - 80 374 analyses immunohistochimiques
  - 7 023 patients discutés dans 737 réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP)

**Évolution du nombre de certains actes réalisés par le service d'anatomopathologie entre 2018 et 2024**

|   | 2018           | 2019           | 2020           | 2021           | 2022           | 2023           | 2024           | Évolution 2018-2024 |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------------|
| <b>Analyses (total)</b>   | <b>289 160</b> | <b>336 488</b> | <b>323 220</b> | <b>386 331</b> | <b>399 036</b> | <b>431 040</b> | <b>406 353</b> | <b>+40,5%</b>       |
| échantillons  | 105 153        | 115 641        | 106 604        | 126 372        | 127 431        | 130 958        | 146 996        | +39,8%              |
| patients  | 59 195         | 68 347         | 59 895         | 70 764         | 73 658         | 80 359         | 87 405         | +47,7%              |
| Analyses histologiques (biopsies, frottis non gynécologiques et pièces opératoires) | 229 943        | 260 682        | 243 744        | 294 171        | 303 283        | 322 593        | 302 241        | +31,4%              |
| Analyses colorations spéciales  | 14 398         | 23 481         | 23 026         | 28 927         | 29 484         | 33 383         | 23 337         | +62,1%              |
| Analyses immunohistochimiques   | 44 301         | 51 622         | 56 224         | 62 887         | 65 906         | 74 676         | 80 374         | +81,4%              |
| Analyses en cytologie hématologique, hémostase et coagulation                       | 489            | 593            | 117            | 137            | 120            | 144            | 137            | -72,0%*             |
| Autopsies cliniques   | [29]           | 17             | 29             | 23             | 28             | 16             | 20             |                     |
| Examens fœtopathologies   | NA             | 93             | 80             | 95             | 78             | 91             | 95             | NA                  |
| Analyses épigénétiques  | NA             | NA             | NA             | 52             | 114            | 96             | 148            | NA                  |
| Analyses microscopie électronique   | NA             | NA             | NA             | 39             | 23             | 41             | 1              | NA                  |

Note : \* lié à la reprise des analyses par le département de génétique

Entre 2018 et 2024, le volume total d'analyses réalisées par le service d'anatomopathologie a progressé, porté notamment par l'augmentation des analyses histologiques, immunohistochimiques et des colorations spéciales.

**Nombre d'actes réalisés pour la télépathologie :**

**Évolution du nombre d'examens extemporanés réalisés entre 2018 et 2025**

|                             | 2018       | 2019       | 2020       | 2021       | 2022       | 2023       | 2024       | Évolution 2018-2024 | 2025       |
|-----------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------------|------------|
| <b>Examens extemporanés</b> | <b>334</b> | <b>418</b> | <b>287</b> | <b>406</b> | <b>328</b> | <b>336</b> | <b>352</b> | <b>+5,4%</b>        | <b>317</b> |

**Équipements dont la valeur unitaire à neuf dépasse 250 000 euros HTVA :**

- Un microscope électronique (Zeiss GeminiSEM 300®)
- Un système automatisé de préparation de lames histologiques (microtome automatique Axlab AS-410M®)

## ❖ **Activité du Centre National de Génétique, 2024**

Le Laboratoire national de santé a nommé son département de génétique « Centre National de Génétique » (CNG). Selon la loi, le CNG a pour objet de réaliser les examens portant sur l'hérédité ou non de malformations et d'anomalies, tant physiques que psychiques, la nature moléculaire de ces malformations et anomalies ou le fait d'être porteur de caractères héréditaires, y compris l'interprétation de ces examens et le conseil génétique. Concrètement, le CNG a pour mission d'assurer le conseil génétique et le diagnostic des maladies génétiques et de réaliser l'analyse moléculaire et génétique des cancers.

Son activité de diagnostic comprend également le dépistage prénatal non invasif (non-invasive prenatal testing - NIPT) et le diagnostic prénatal.

Dans l'accomplissement de sa mission au niveau national, le CNG collabore étroitement avec tous les médecins et hôpitaux du pays. Ainsi, par exemple, toutes les analyses de cytogénétique classique et de cytogénétique moléculaire des patients atteints de cancers hématologiques sont réalisées au Luxembourg depuis 2022.

Le Centre National de Génétique collabore aussi étroitement avec des partenaires internationaux au sein d'un réseau de centres de référence européens pour les maladies rares (European Reference Network for rare diseases). En collaboration étroite avec le ERN-Hub au CHL, le Centre national de génétique donne aux patients un accès à un réseau européen de centres de référence pour le diagnostic moléculaire des maladies rares. Cela permet l'accès au diagnostic moléculaire de maladies rares à un maximum de patients, tout en favorisant l'identification de maladies génétiques jusqu'alors inconnues.

### Activités réalisées en 2024 par le service de génétique :

En ce qui concerne les activités cliniques, le nombre de consultations génétiques au sein **du service de Génétique Clinique** a augmenté en 2024 :

- 2020 : 1 473
- 2021 : 1 755
- 2022 : 1 815
- 2023 : 1 985
- 2024 : 2 482

En ce qui concerne l'activité de diagnostic, le nombre de tests réalisés avec les ressources internes a légèrement augmenté :

- 2020: 20 846
- 2021: 24 967
- 2022(b): 25 101
- 2023: 27 831
- 2024 : 31 949

*(b) : break in time series : à partir de 2022 sont inclus les tests repris à la nomenclature des actes et service des laboratoires en plus des tests prévus par la loi hospitalière modifiée. Les tests de nomenclature correspondent entièrement aux tests de séparation et de quantification de l'hémoglobine détaillés ci-après.*

**Activités réalisées : 31 949** analyses génétiques (vs 25 101 en 2022) dont :

- **Service de Génétique moléculaire**
  - 12 136 analyses en génétique constitutionnelle (vs 9 476 en 2022)
  - 3 629 analyses en génétique somatique (vs 2 339 en 2022)
  - 2 795 tests de séparation et de quantification de l'hémoglobine<sup>7</sup> (Hémoglobinopathies) (vs 2 165 en 2022)
- **Service de Cytogénétique**
  - 3 027 analyses cytogénétiques (vs 1 883 en 2022)

<sup>7</sup> Pour les hémoglobines, certains tests relèvent de la nomenclature, tandis que d'autres relèvent de la loi hospitalière. Les tests relevant de la loi hospitalière sont regroupés dans la catégorie des analyses en génétique constitutionnelle. Par conséquent, la catégorie des tests de séparation et de quantification de l'hémoglobine comprend uniquement les tests relevant de la nomenclature.

- 8 256 dépistages prénataux non invasifs (NIPT) (vs 7 894 en 2022)
- **Service de Génétique onco-hématologique** : 2 106 analyses onco-hématologiques (vs 1 344 en 2022)

### **Activités sous-traitées par le service de génétique à des prestataires externes:**

Pour permettre l'accès au diagnostic à un maximum de patients, le département de génétique collabore avec des laboratoires étrangers accrédités et leur envoie des échantillons accompagnés des informations cliniques pertinentes.

Évolution du volume de tests externalisés :

- 2019 : 3 734
- 2020 : 2 284
- 2021 : 2 699
- 2022 : 2 891
- 2023 : 3 859
- 2024 : 4 914

### **Équipements dont la valeur unitaire à neuf dépasse 250 000 euros HTVA :**

- 3 séquenceurs
  - Illumina NextSeq 550®
  - Illumina NextSeq 550 Dx®
  - Illumina NovaSeq 6000®

## ❖ Activité du département de biologie médicale, 2024

Le département de biologie médicale du LNS exerce différentes activités en collaboration avec plusieurs acteurs du système de santé, notamment les laboratoires et les maternités. Il comprend deux services :

- Dépistage néonatal et diagnostic et suivi des erreurs innées du métabolisme (NBSIEM : *Newborn Screening and Inborn Errors of Metabolism*)
- Biochimie et hormonologie spécialisée, toxicologie médicale, allergologie (PH)

Au regard des missions de santé publique exercées à l'échelle nationale, seule l'activité relative au dépistage néonatal ainsi qu'au diagnostic et au suivi des erreurs innées du métabolisme est présentée dans la présente fiche établissement.

### Dépistage Néonatal et diagnostic et suivi des erreurs innées du métabolisme

Le dépistage néonatal est un programme de santé publique instauré au Luxembourg à la fin des années 1960. Il a été historiquement réalisé au sein de la Division de biochimie, devenue le département de biologie médicale en 2016.

Le service NBSIEM réalise des analyses d'acides aminés par chromatographie couplée à la spectrométrie de masse en phase liquide (LC-MS/MS), des analyses d'acides organiques par chromatographie en phase gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (GC-MS), ainsi que l'exploration des porphyries par chromatographie liquide à haute performance (HPLC) et par méthodes colorimétriques, dans le cadre de l'exploration et du suivi des erreurs innées du métabolisme.

Le programme de dépistage néonatal comporte 7 maladies :

- La phénylcétonurie (depuis 1968)
- L'hypothyroïdie congénitale (depuis 1970)
- L'hyperplasie des surrénales (depuis 2003)
- Le déficit en Medium chain coA deshydrogenase (MCADD) (depuis 2009)
- La mucoviscidose (CF) depuis 2018 (en collaboration avec le NCG pour la recherche des mutations comme second-tiers test)
- L'amyotrophie spinale infantile (SMA) depuis 2024
- Le déficit immunitaire combiné sévère (SCID) à partir de 2026

### *Évolution du nombre de tests de dépistage néonatal réalisés et du nombre de nouveau-nés testés par le service NBSIEM entre 2018 et 2025*

|                                     | 2018         | 2019         | 2020         | 2021         | 2022         | 2023         | 2024         | 2025         |
|-------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Nombre de nouveau-nés testés</b> | <b>7 191</b> | <b>7 206</b> | <b>7 583</b> | <b>7 767</b> | <b>7 638</b> | <b>7 497</b> | <b>7 685</b> | <b>7 599</b> |
| <b>Nombre de contrôles demandés</b> | <b>180</b>   | <b>185</b>   | <b>221</b>   | <b>226</b>   | <b>241</b>   | <b>136</b>   | <b>135</b>   | <b>125</b>   |
| <i>Contrôles 17OH-P</i>             | 90           | 56           | 54           | 40           | 51           | 32           | 38           | 38           |
| <i>Contrôles prématurés</i>         | 46           | 59           | 55           | 79           | 92           | 77           | 80           | 69           |
| <i>Contrôles TSH</i>                | 9            | 13           | 17           | 16           | 8            | 8            | 8            | 4            |
| <i>Contrôles IRT</i>                | 35           | 58           | 95           | 91           | 63           | 18           | 9            | 13           |
| <i>Contrôles C8</i>                 | 0            | 1            | 0            | 1            | 2            | 2            | 0            | 1            |

Le nombre de nouveau-nés testés correspond aux enfants nés en maternité au Luxembourg, ainsi qu'aux enfants nés hors maternité. Toutefois, pour ces derniers, il n'existe pas de dispositif permettant de garantir l'exhaustivité du dépistage.

Des contrôles peuvent être demandés en cas d'anomalie d'un paramètre ou en cas de prématurité, cette dernière pouvant entraîner des résultats faussement normaux.

Il n'existe pas de registre ni de système de suivi des résultats du programme de dépistage néonatal. Par conséquent, il n'est pas possible de déterminer le devenir de l'ensemble des enfants dépistés (notamment en cas de faux positifs), ni d'identifier d'éventuels cas non détectés par le programme (faux négatifs).

À titre d'exemple, pour l'hypothyroïdie congénitale, entre 8 et 20 nouveau-nés présentant une TSH élevée sont identifiés chaque année. Toutefois, il n'est pas possible de distinguer, à partir des données disponibles, les cas d'hypothyroïdie transitoire des cas d'hypothyroïdie congénitale.

Cependant, une évaluation des résultats du dépistage de la mucoviscidose a été menée par le LNS en collaboration avec les pédiatres de l'équipe du « Centre Luxembourgeois de Mucoviscidose et des Maladies apparentées » au CHL. Elle a conduit à une révision du logigramme en 2023, afin de diminuer le nombre d'enfants référés au CHL pour confirmation.

Douze autres maladies/erreurs innées du métabolisme seront prochainement ajoutées au programme de dépistage :

- Amino-acidopathies : tyrosinémie type 1, déficit de captation de la carnitine, homocystinurie, leucinose
- Aciduries organiques : acidurie glutarique type 1, acidurie glutarique type II (autrement appelée MADD), acidurie propionique, acidurie isovalérique, acidurie méthylmalonique (ou MMA)
- Défaut de l'oxydation des acides gras : LCHADD et VLCADD, déficit en carnitine palmitoyltransférase type 2 (CPT2)

**Veillez citer cette publication comme suit :**

Observatoire national de la santé (2026). *Carte sanitaire, édition 2025, Fascicule 1 : Établissements hospitaliers du Grand-Duché de Luxembourg*, Luxembourg.



**OBSERVATOIRE**  
NATIONAL DE LA SANTÉ

## **IMPRESSUM**

**Responsable de la publication**  
Observatoire national de la santé

**Rédaction**  
Observatoire national de la santé

Juin 2026  
ISSN : 3153-029X

Observatoire national de la santé  
2, rue Thomas Edison  
L-1445 Strassen  
Luxembourg  
[info@obs.etat.lu](mailto:info@obs.etat.lu)

[www.obsante.lu](http://www.obsante.lu)



Envie de nous suivre :   