



Activité des établissements

Les établissements bretons de santé

Hospitalisation à domicile
(HAD)

Annexes

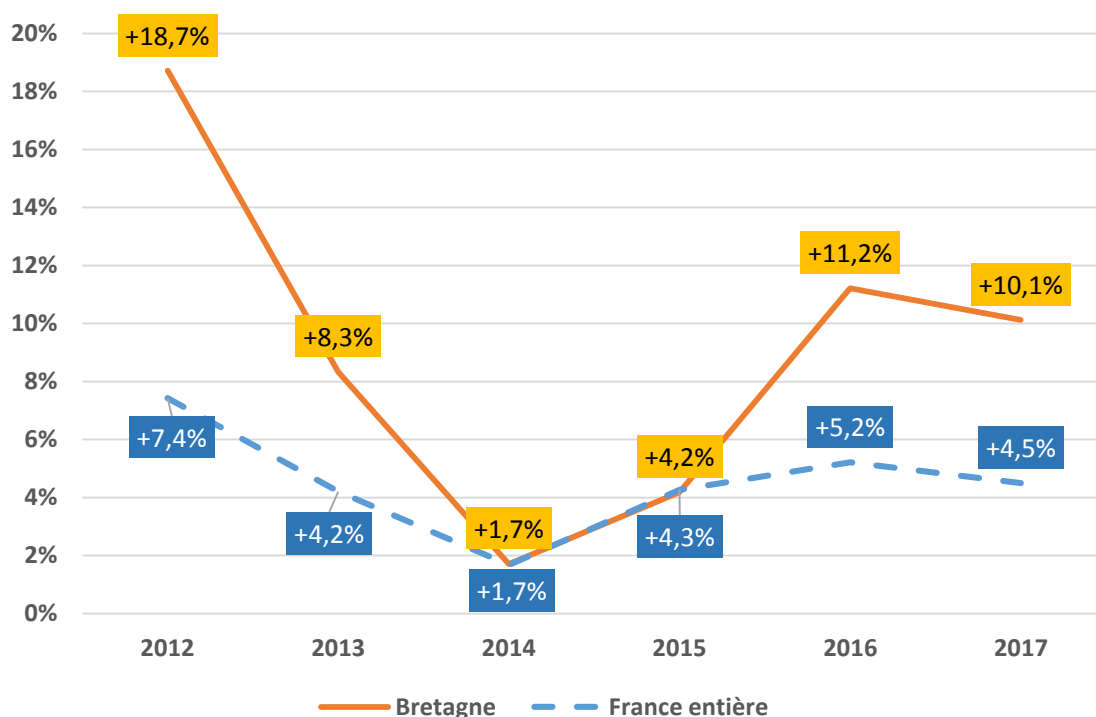
Bilan PMSI 2017

L'HAD en Bretagne en 2017 : Synthèse

Depuis des années, l'HAD n'a cessé de se développer. Après avoir connu des croissances annuelles supérieures à 10 % jusqu'en 2010, le rythme a beaucoup faibli jusqu'en 2014, année au cours de laquelle l'activité a crû de moins de 2 %. Depuis deux ans, l'activité a trouvé un nouvel élan, porté notamment par une volonté nationale affirmée dans la circulaire du 4 décembre 2013, puis dans le plan triennal. L'ARS a ainsi lancé deux appels à projets dans ce cadre. Elle rappelle également son ambition pour l'HAD dans son Projet Régional de Santé (PRS) en cours de concertation.

Depuis l'année de parution de cette circulaire (2013), l'activité a globalement progressé de 30 % en Bretagne et de 15 % en France. Avec un peu plus de 20 patients par jour pour 100 000 habitants en HAD, le taux de recours régional se rapproche ainsi du taux national de 21,2. Rappelons que l'objectif à fin 2018 est fixé à 30 patients par jour pour 100 000 habitants.

Evolutions annuelles de l'activité des structures d'HAD en nombre de journées entre 2012 et 2017



Source : PMSI HAD 2012-2017

Les 13 structures d'HAD autorisées en Bretagne couvrent l'ensemble de la région mais leur intégration dans les filières de soins de leur territoire est hétérogène. Ainsi, le taux de recours varie de 13 à 47 patients pris en charge quotidiennement pour 100 000 habitants entre les territoires. C'est sur le Morbihan qu'on observe les taux les plus élevés mais on observe un développement important de l'activité dans le Finistère et le nord-est de la région.

En 2017, 6 000 patients bretons ont été hospitalisés à leur domicile, pour un total de 240 000 journées. Parmi eux, 15 % étaient des résidents d'EHPAD. C'est six points de plus qu'au niveau national, ce qui positionne la Bretagne comme une des régions où l'HAD intervient le plus dans ces établissements.

Les principaux modes de prise en charge en HAD sont les soins palliatifs et les pansements complexes, qui représentent chacun plus d'un quart de l'activité en nombre de journées. Les traitements par voie veineuse continuent de se développer (+50 % en deux ans) alors que les chimiothérapies et les surveillances post-chimio connaissent un net recul.

A ce jour, l'hôpital conventionnel reste le principal prescripteur d'HAD avec pas loin de deux séjours sur trois initiés au décours d'une hospitalisation en MCO ou en SSR, en Bretagne comme en France. Conformément aux recommandations nationales, des cibles d'adressage en HAD ont été fixées à chaque établissement public. L'atteinte de ces cibles est évaluée dans le cadre de la mise en œuvre du plan triennal.

Annexes

Annexe 1A	Activité des structures d'HAD bretonnes et nombre de patients PEC par jour sur leur territoire d'autorisation en 2017	3
Annexe 1B	Nombre de patients PEC par structure d'HAD sur leur territoire d'autorisation 2013-2017	4
Annexe 1C	Taux de recours à l'HAD en France en 2017	5
Annexe 1D	Taux de recours en France métropolitaine et par région - 2013-2017	6
Annexe 2	Carte sur les recours à l'HAD en Bretagne en 2017	7
Annexe 3	Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017	8
Annexe 4	Principaux établissements adresseurs MCO, par structure HAD en M12 2017	44

Annexe 1A : Activité des structures d'HAD bretonnes et nombre de patients PEC par jour sur leur territoire d'autorisation en 2017

TS	Etablissement	Nb. communes couvertes	Population couverte (Recens. INSEE 2014)	2017			
				Nb. patients pris en charge	Nb. journées de prise en charge	Nb. moyen de patients PEC par jour (en Bretagne) pour 100 000 habitants	Evol. / 2016 (%)
1	HAD Ponant	91	395 708	946	31 747	22,0	+12,7%
1	AUB - HAD Morlaix	67	133 973	293	9 667	18,1	+27,7%
1	HAD Carhaix	27	37 433				-
2	HAD Cornouaille	98	302 908	434	14 046	12,7	+76,4%
3	HAD Aven à Etel	53	286 986	1 027	49 238	47,0	+4,7%
4	CH Ploërmel	49	68 158	129	6 242	25,1	-5,5%
4	HAD Vannes	101	324 349	744	29 313	24,8	+3,5%
5	HAD 35	316	914 810	964	41 021	12,3	-3,6%
6	AUB - HAD St-Malo	138	262 202	452	22 867	23,9	+14,7%
7	CH Lannion	72	124 634	286	9 692	21,3	+1,7%
7	AUB - HAD St-Brieuc	90	234 480	320	11 166	13,0	+21,5%
7	AUB - HAD Guingamp	74	75 612	198	7 029	21,9	+14,5%
8	AUB - HAD Pontivy	74	115 290	234	9 839	21,1	+19,2%
	Bretagne	1 250	3 276 543	6 027	241 867	20,2	+9,5%
	France entière		65 907 160		5 089 118	21,2	+3,9%

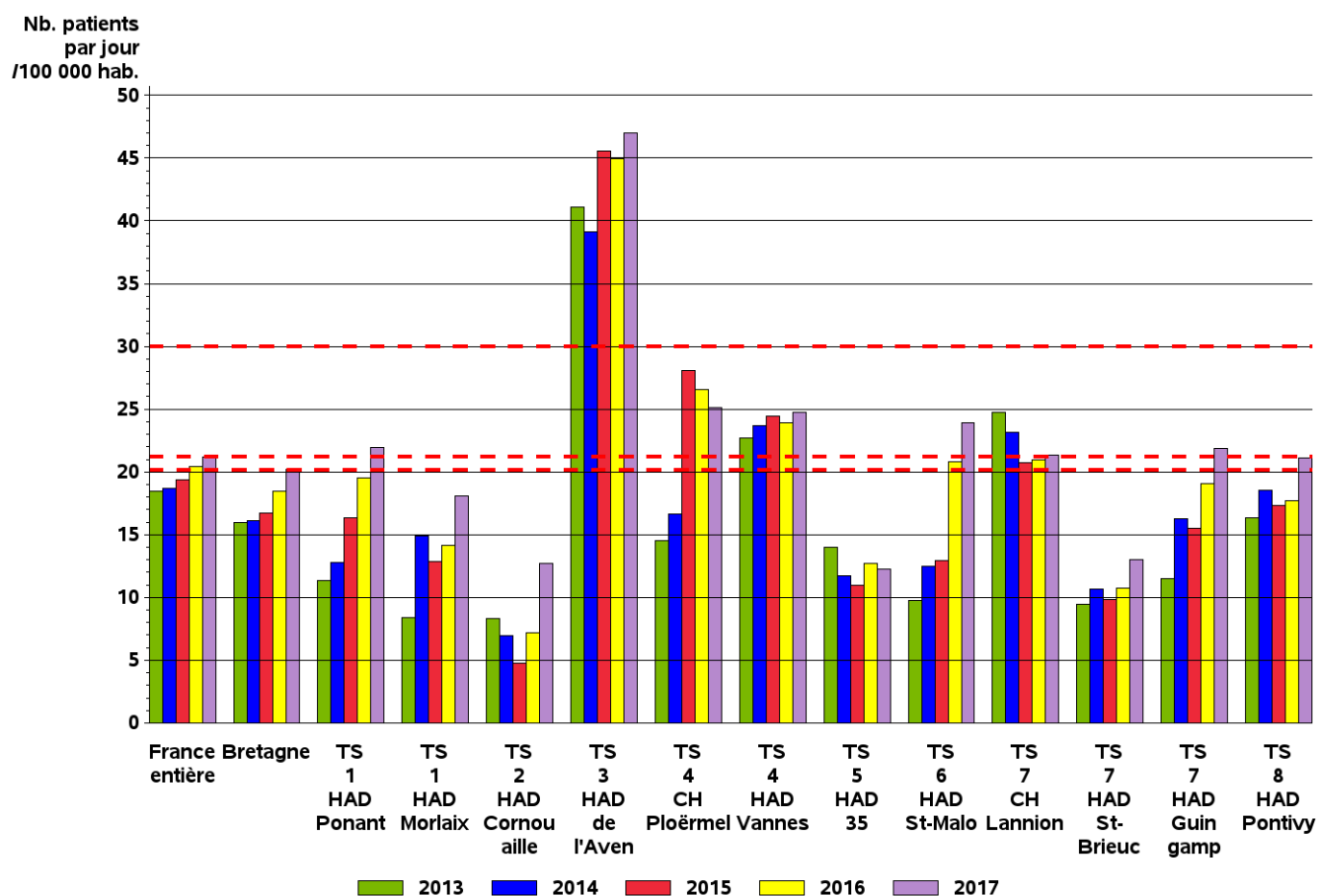
Source : PMSI HAD. Réalisation : ARS-Bretagne, Pôle Observation et Statistiques.

Population issues des données du dernier recensement INSEE disponibles (2014).

Le taux de recours N-1 (pour calculer l'évolution) est calculé sur la base du recensement de l'année précédente.

La PEC des patients sur la zone de l'HAD de Carhaix a été répartie entre les structures de Guingamp, Morlaix et Pontivy. 1/3 de la population sur le territoire de Carhaix a donc été réaffecté à chacune de ces structures pour le calcul du taux de recours, dans l'attente d'une meilleure connaissance de la répartition réelle.

Annexe 1B : Nombre de patients PEC par structure d'HAD sur leur territoire d'autorisation 2013-2017



Source : PMSI HAD. Réalisation : ARS-Bretagne, Pôle Observation et Statistiques.

Population issue des données du recensement INSEE de l'année N-3 (2014).

La PEC des patients sur la zone de l'HAD de Carhaix a été répartie entre les structures de Guingamp, Morlaix et Pontivy. 1/3 de la population sur le territoire de Carhaix a donc été réaffecté à chacune de ces structures pour le calcul du taux de recours, dans l'attente d'une meilleure connaissance de la répartition réelle.

Annexe 1C : Taux de recours à l'HAD en France en 2017

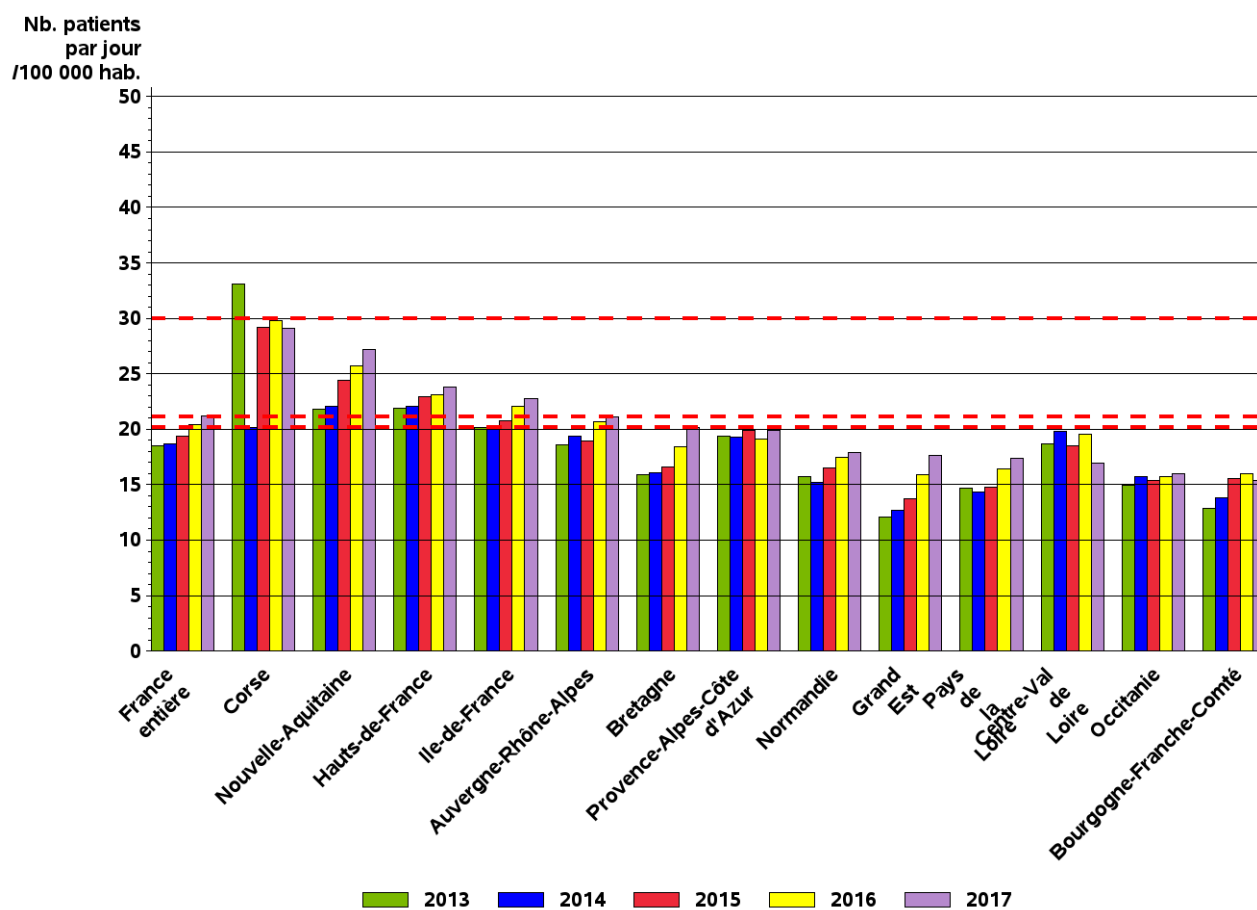
Région	2017				
	Population (Recens. INSEE 2014*)	Nb. patients ayant recours à l'HAD	Nb. journées d'HAD	Nb. moyen de patients ayant recours à l'HAD par jour pour 100 000 habitants	Evol. / 2016** (%)
Guadeloupe	400 186	1 273	139 616	95,6	+6,1%
La Réunion	842 767	1 563	97 157	31,6	+15,7%
Corse	324 212	638	34 482	29,1	-2,2%
Nouvelle-Aquitaine	5 878 174	11 058	584 055	27,2	+5,9%
Hauts-de-France	6 006 156	10 569	520 954	23,8	+2,7%
Ile-de-France	12 027 565	28 183	998 238	22,7	+3,1%
Auvergne-Rhône-Alpes	7 821 706	12 504	601 865	21,1	+1,9%
Bretagne	3 276 543	6 024	241 599	20,2	+9,6%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	4 983 462	6 414	362 183	19,9	+4,1%
Martinique	383 911	376	26 415	18,9	+94,7%
Normandie	3 335 645	5 566	218 282	17,9	+2,7%
Grand Est	5 554 645	8 651	357 713	17,6	+10,9%
Pays de la Loire	3 690 833	6 614	234 323	17,4	+5,8%
Centre-Val de Loire	2 578 405	3 737	159 097	16,9	-13,6%
Occitanie	5 730 872	8 325	335 071	16,0	+1,8%
Bourgogne-Franche-Comté	2 819 740	3 595	158 446	15,4	-3,5%
Guyane	252 338	49	6 933	7,5	-49,9%
France entière	65 907 160		5 089 118	21,2	+3,9%

Source : PMSI HAD. Réalisation : ARS-Bretagne, Pôle Observation et Statistiques.

* Population issues des données du dernier recensement INSEE disponibles (2014).

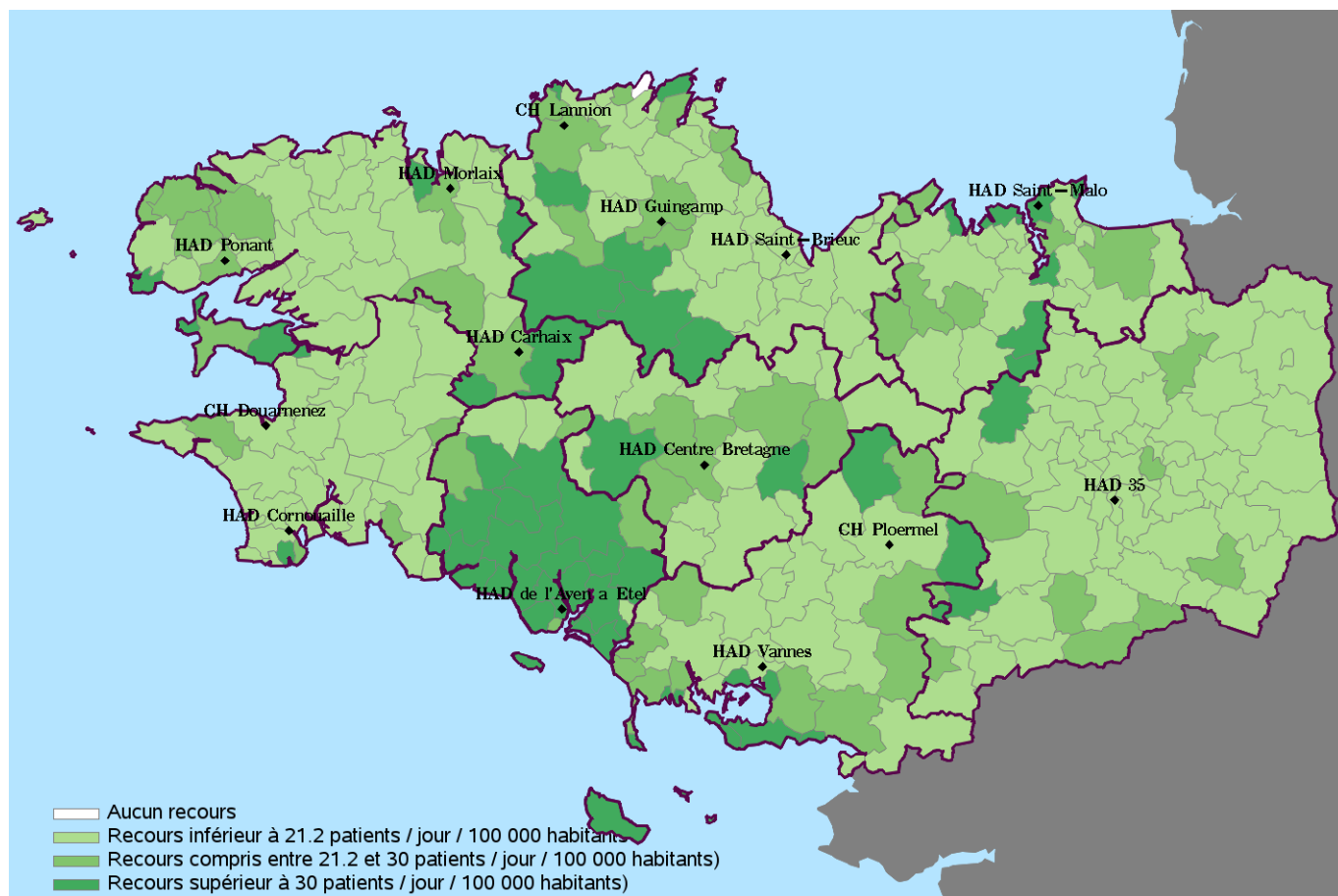
** La population de référence pour l'année N-1 est issue du recensement de l'année précédente.

Annexe 1D : Taux de recours en France métropolitaine et par région - 2013-2017



Source : PMSI HAD. Réalisation : ARS-Bretagne, Pôle Observation et Statistiques.

Annexe 2 : Recours à l'HAD en Bretagne - En 2017



Sources : PMSI HAD 2017 et données de population INSEE (recensement 2014)

Réalisation : ARS-Bretagne, Pôle Observation et Statistiques

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de journées et de patients par structure en 2017 et évolution.

TS	Etablissement	Nombre de journées			Nombre de patients		
		2016	2017	Evol. (%)	2016	2017	Evol. (%)
1	HAD Ponant	28 065	31 747	+13,1%	778	944	+21,3%
1	AUB - HAD Morlaix	6 958	9 667	+38,9%	214	293	+36,9%
1	AUB - HAD Carhaix	1 879	0	-	52	0	-
2	HAD Cornouaille	7 881	14 051	+78,3%	258	435	+68,6%
3	HAD Aven à Etel	46 979	49 173	+4,7%	1 000	1 025	+2,5%
4	CH Ploërmel	6 600	6 276	-4,9%	131	131	+0%
4	HAD Vannes	28 102	29 378	+4,5%	669	745	+11,4%
5	HAD 35	42 038	41 014	-2,4%	976	956	-2,0%
6	AUB - HAD St-Malo	19 730	22 855	+15,8%	373	452	+21,2%
7	CH Lannion	9 574	9 744	+1,8%	214	291	+36,0%
7	AUB - HAD St-Brieuc	9 184	11 166	+21,6%	262	320	+22,1%
7	AUB - HAD Guingamp	5 274	7 029	+33,3%	125	198	+58,4%
8	AUB - HAD Pontivy	7 438	9 839	+32,3%	207	234	+13,0%
	Bretagne	219 702	241 939	+10,1%	5 259	6 024	+14,5%
	France entière	4 877 563	5 089 112	+4,3%	109 866	114 405	+4,1%

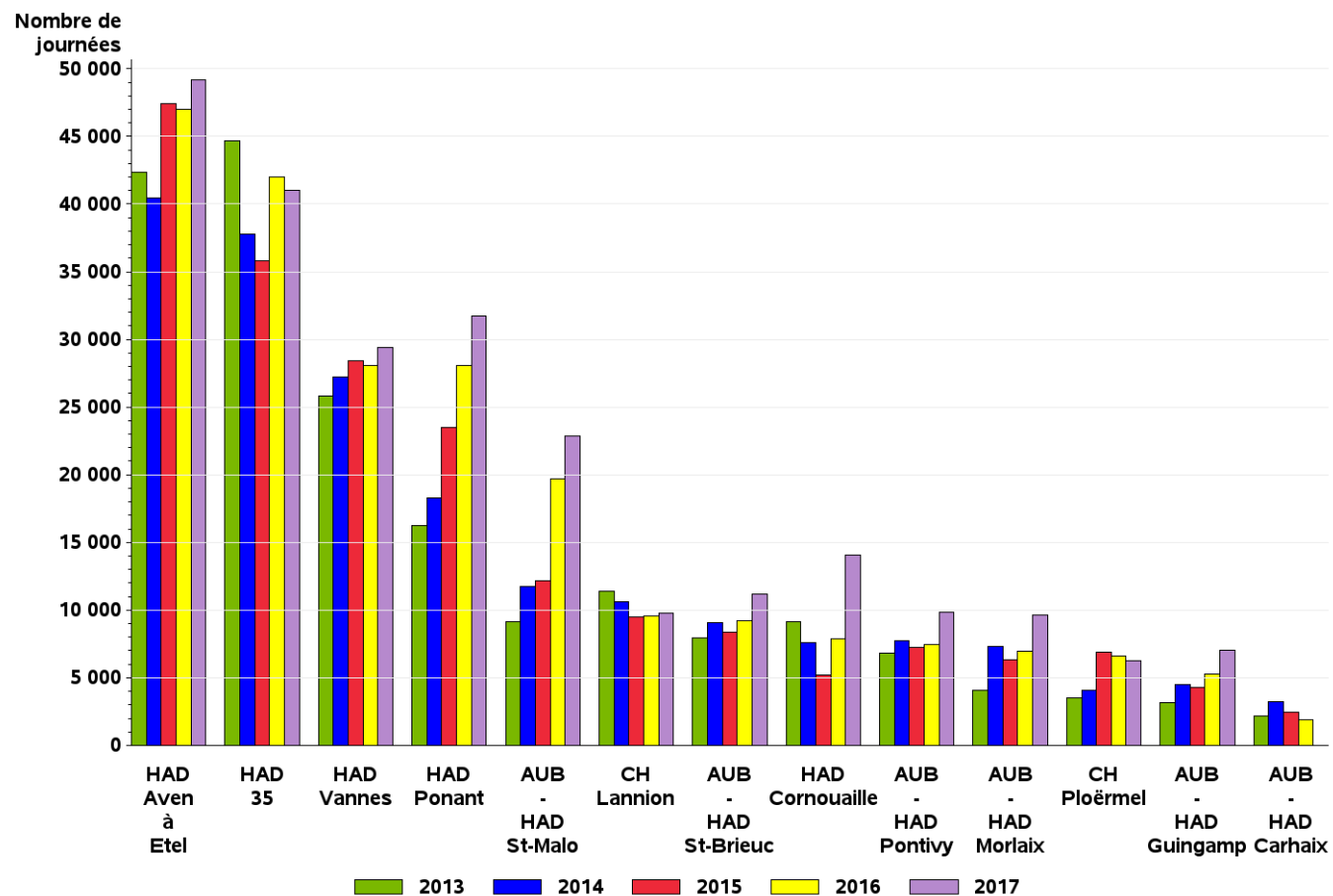
Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Détail de l'activité par structure en 2017 et évolution.

TS	Etablissement	Nombre de journées de présence			Nombre de Séjours				Nombre de patients			Nombre de patients pris en charge en ESMS			
		2016	2017	Evol. (%)	2016	2017	Evol. (%)	DMS (séjours clos) 2017	2016	2017	Evol. (%)	2016	2017	Evol. (%)	Part en 2017 (%)
1	HAD Ponant	28 065	31 747	+13,1%	1 175	1 378	+17,3%	24	778	944	+21,3%	223	286	+28,3%	30,3
1	AUB - HAD Morlaix	6 958	9 667	+38,9%	309	429	+38,8%	22	214	293	+36,9%	22	44	+100,0%	15,0
1	AUB - HAD Carhaix	1 879	0	-	71	0	-		52	0	-	12	0	-	
2	HAD Cornouaille	7 881	14 051	+78,3%	405	679	+67,7%	21	258	435	+68,6%	3	40	+1233,3%	9,2
3	HAD Aven à Etel	46 979	49 173	+4,7%	1 271	1 272	+0,1%	44	1 000	1 025	+2,5%	97	95	-2,1%	9,3
4	CH Ploërmel	6 600	6 276	-4,9%	205	173	-15,6%	38	131	131	+0%	12	13	+8,3%	9,9
4	HAD Vannes	28 102	29 378	+4,5%	865	964	+11,4%	34	669	745	+11,4%	50	46	-8,0%	6,2
5	HAD 35	42 038	41 014	-2,4%	1 378	1 538	+11,6%	29	976	956	-2,0%	200	242	+21,0%	25,3
6	AUB - HAD St-Malo	19 730	22 855	+15,8%	560	650	+16,1%	37	373	452	+21,2%	35	47	+34,3%	10,4
7	CH Lannion	9 574	9 744	+1,8%	309	363	+17,5%	28	214	291	+36,0%	12	35	+191,7%	12,0
7	AUB - HAD St-Brieuc	9 184	11 166	+21,6%	345	404	+17,1%	28	262	320	+22,1%	12	26	+116,7%	8,1
7	AUB - HAD Guingamp	5 274	7 029	+33,3%	181	245	+35,4%	32	125	198	+58,4%	16	31	+93,8%	15,7
8	AUB - HAD Pontivy	7 438	9 839	+32,3%	301	354	+17,6%	31	207	234	+13,0%	10	20	+100,0%	8,5
	Bretagne	219 702	241 939	+10,1%	7 375	8 449	+14,6%	31	5 259	6 024	+14,5%	704	925	+31,4%	15,4
	France entière	4 877 563	5 089 112	+4,3%	187 483	197 181	+5,2%		109 866	114 405	+4,1%	8 610	10 679	+24,0%	9,3

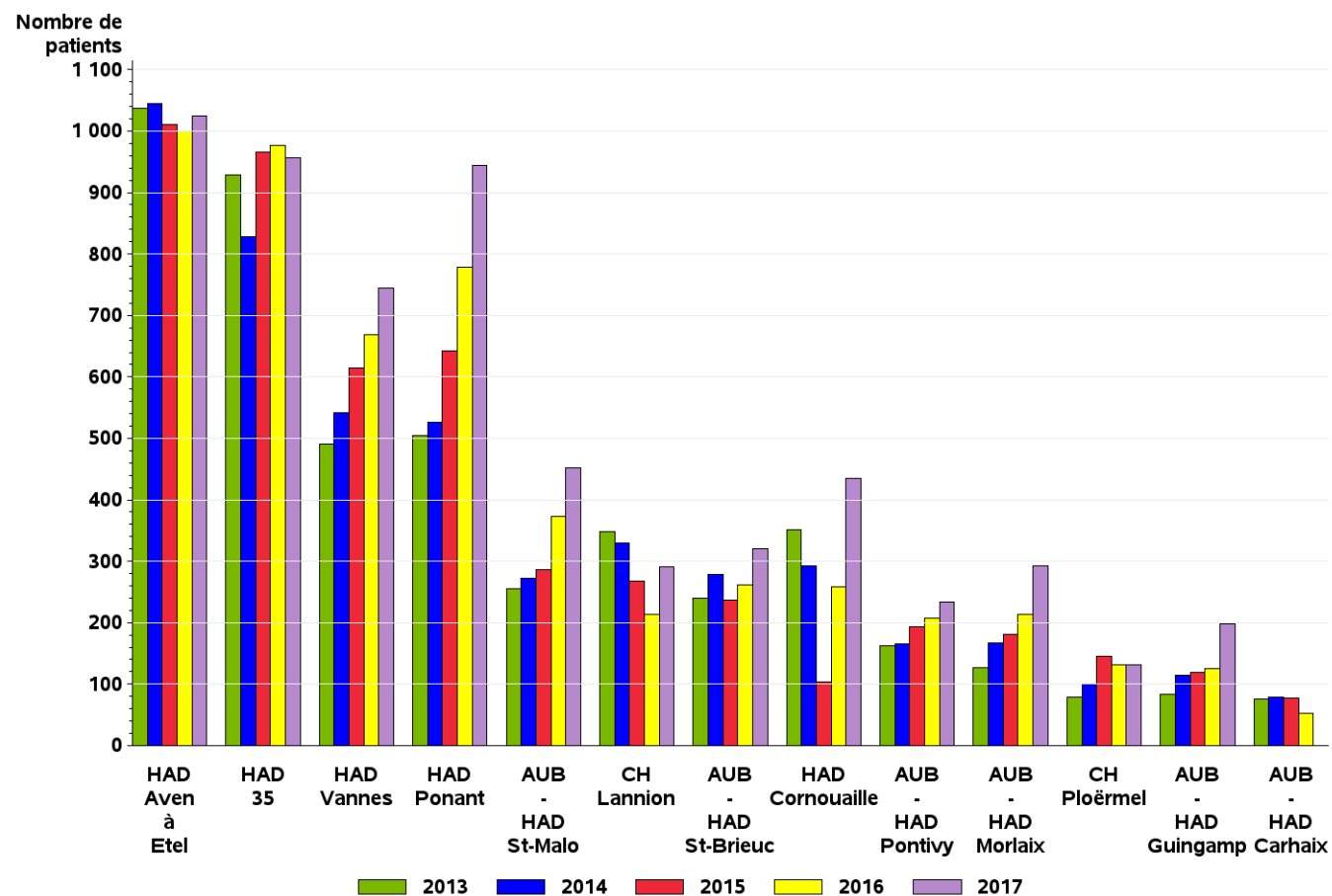
Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de journées d'activité par structure entre 2013 et 2017



Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de patients pris en charge chaque année par structure entre 2013 et 2017



Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Détail de l'activité réalisée au sein des établissements sociaux et médico-sociaux par structure en 2017

TS	Etablissement	Nombre de patients pris en charge en ESMS	Dont Nombre de patients pris en charge en EHPAD	Dont Nombre de patients pris en charge en EMS hors EHPAD	Dont Nombre de patients pris en charge en ES
1	HAD Ponant	286	279	6	1
1	AUB - HAD Morlaix	44	44	0	0
1	AUB - HAD Carhaix	0	0	0	0
2	HAD Cornouaille	40	40	0	0
3	HAD Aven à Etel	95	88	1	6
4	CH Ploërmel	13	12	1	0
4	HAD Vannes	46	46	0	0
5	HAD 35	242	232	7	3
6	AUB - HAD St-Malo	47	47	0	0
7	CH Lannion	35	32	3	0
7	AUB - HAD St-Brieuc	26	26	0	0
7	AUB - HAD Guingamp	31	30	1	0
8	AUB - HAD Pontivy	20	18	2	0
	Bretagne	925	894	21	10
	France entière	10 679	10 296	271	119

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de journées par Mode de Prise en charge Principal (MPP) en 2017 et évolution

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2016		2017		Evol. du Nombre de journées (%)	Part de l'activité France entière (%)
	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)		
TOUS	219 702	100,0	241 939	100,0	+10,1%	100,0
04 Soins palliatifs	56 378	25,7	70 538	29,2	+25,1%	24,6
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	62 953	28,7	63 452	26,2	+0,8%	28,6
07 PEC de la douleur	18 723	8,5	24 149	10,0	+29,0%	2,8
03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	14 024	6,4	17 724	7,3	+26,4%	6,1
06 Nutrition entérale	13 392	6,1	13 439	5,6	+0,4%	6,4
08 Autres traitements	7 891	3,6	10 059	4,2	+27,5%	2,6
14 Soins de nursing lourds	11 379	5,2	8 517	3,5	-25,2%	8,5
19 Surveillance de grossesse à risque	4 704	2,1	6 603	2,7	+40,4%	2,0
13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	7 387	3,4	5 970	2,5	-19,2%	3,9
10 Post traitement chirurgical	5 782	2,6	5 790	2,4	+0,1%	2,3
02 Nutrition parentérale	5 352	2,4	5 291	2,2	-1,1%	2,5
01 Assistance respiratoire	5 341	2,4	4 211	1,7	-21,2%	2,3
05 Chimiothérapie anticancéreuse	3 347	1,5	1 803	0,7	-46,1%	2,1
21 post-partum pathologique	1 397	0,6	1 690	0,7	+21,0%	1,3
12 Rééducation neurologique	413	0,2	913	0,4	+121,1%	1,1
17 Surveillance de radiothérapie	329	0,1	542	0,2	+64,7%	0,1
11 Rééducation orthopédique	476	0,2	391	0,2	-17,9%	0,8
29 Sortie précoce de chirurgie	91	0,0	275	0,1	+202,2%	0,0
24 Surveillance d'aplasie	72	0,0	228	0,1	+216,7%	0,2
22 PEC du nouveau-né à risque	174	0,1	211	0,1	+21,3%	0,4
15 Education du patient et de son entourage	97	0,0	137	0,1	+41,2%	1,2
18 Transfusion sanguine			6	0,0	-	0,0

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants* par structure en 2017 et évolution

En nombre de journées réalisées au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2016		2017		Evol. du Nombre de Journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
1	HAD Ponant	TOUS	28 065	100,0	31 747	100,0	+13,1%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	9 801	34,9	8 642	27,2	-11,8%
		07 PEC de la douleur	3 771	13,4	5 892	18,6	+56,2%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	3 779	13,5	5 166	16,3	+36,7%
		06 Nutrition entérale	2 844	10,1	2 460	7,7	-13,5%
		04 Soins palliatifs	2 114	7,5	2 307	7,3	+9,1%
		08 Autres traitements	1 384	4,9	2 068	6,5	+49,4%
		02 Nutrition parentérale	1 653	5,9	1 718	5,4	+3,9%
		19 Surveillance de grossesse à risque	263	0,9	1 662	5,2	+531,9%
	AUB - HAD Morlaix	TOUS	6 958	100,0	9 667	100,0	+38,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	2 468	35,5	2 922	30,2	+18,4%
		04 Soins palliatifs	1 255	18,0	2 664	27,6	+112,3%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	889	12,8	1 314	13,6	+47,8%
		07 PEC de la douleur	187	2,7	746	7,7	+298,9%
		02 Nutrition parentérale	269	3,9	677	7,0	+151,7%
		14 Soins de nursing lourds	397	5,7	550	5,7	+38,5%
		06 Nutrition entérale	526	7,6	312	3,2	-40,7%
		05 Chimiothérapie anticancéreuse	367	5,3	70	0,7	-80,9%
	AUB - HAD Carhaix	TOUS	1 879	100,0			-
		02 Nutrition parentérale	123	6,5			-
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	116	6,2			-
		04 Soins palliatifs	518	27,6			-
		06 Nutrition entérale	97	5,2			-
		07 PEC de la douleur	115	6,1			-
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	756	40,2			-
2	HAD Cornouaille	TOUS	7 881	100,0	14 051	100,0	+78,3%
		04 Soins palliatifs	1 502	19,1	3 448	24,5	+129,6%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	2 843	36,1	3 053	21,7	+7,4%

* : MPP représentant au moins 5 % du nombre de journées en 2016 et/ou en 2017.

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants* par structure en 2017 et évolution

En nombre de journées réalisées au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2016		2017		Evol. du Nombre de Journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
		07 PEC de la douleur	927	11,8	2 076	14,8	+123,9%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	713	9,0	2 024	14,4	+183,9%
		08 Autres traitements	672	8,5	623	4,4	-7,3%
		01 Assistance respiratoire	472	6,0	210	1,5	-55,5%
3	HAD Aven à Etel	TOUS	46 979	100,0	49 173	100,0	+4,7%
		04 Soins palliatifs	11 797	25,1	15 248	31,0	+29,3%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	12 083	25,7	13 660	27,8	+13,1%
		06 Nutrition entérale	3 495	7,4	3 317	6,7	-5,1%
		07 PEC de la douleur	4 700	10,0	3 261	6,6	-30,6%
		14 Soins de nursing lourds	3 742	8,0	2 480	5,0	-33,7%
4	CH Ploërmel	TOUS	6 600	100,0	6 276	100,0	-4,9%
		04 Soins palliatifs	3 019	45,7	3 247	51,7	+7,6%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 370	20,8	1 265	20,2	-7,7%
		14 Soins de nursing lourds	870	13,2	536	8,5	-38,4%
		07 PEC de la douleur	486	7,4	161	2,6	-66,9%
	HAD Vannes	TOUS	28 102	100,0	29 378	100,0	+4,5%
		04 Soins palliatifs	14 039	50,0	12 729	43,3	-9,3%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	3 635	12,9	4 428	15,1	+21,8%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	2 343	8,3	3 386	11,5	+44,5%
		07 PEC de la douleur	2 781	9,9	3 179	10,8	+14,3%
		19 Surveillance de grossesse à risque	1 917	6,8	2 152	7,3	+12,3%
5	HAD 35	TOUS	42 038	100,0	41 014	100,0	-2,4%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	13 604	32,4	11 342	27,7	-16,6%
		04 Soins palliatifs	7 768	18,5	10 594	25,8	+36,4%
		07 PEC de la douleur	3 997	9,5	4 567	11,1	+14,3%
		08 Autres traitements	1 994	4,7	3 228	7,9	+61,9%
		19 Surveillance de grossesse à risque	2 516	6,0	2 768	6,7	+10,0%
		06 Nutrition entérale	3 238	7,7	2 528	6,2	-21,9%

* : MPP représentant au moins 5 % du nombre de journées en 2016 et/ou en 2017.

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants* par structure en 2017 et évolution

En nombre de journées réalisées au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2016		2017		Evol. du Nombre de Journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
6	AUB - HAD St-Malo	TOUS	19 730	100,0	22 855	100,0	+15,8%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	7 173	36,4	8 760	38,3	+22,1%
		04 Soins palliatifs	4 532	23,0	5 023	22,0	+10,8%
		07 PEC de la douleur	440	2,2	1 958	8,6	+345,0%
		14 Soins de nursing lourds	1 535	7,8	1 818	8,0	+18,4%
		06 Nutrition entérale	1 000	5,1	1 783	7,8	+78,3%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	1 542	7,8	1 011	4,4	-34,4%
7	CH Lannion	TOUS	9 574	100,0	9 744	100,0	+1,8%
		04 Soins palliatifs	3 373	35,2	3 349	34,4	-0,7%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	2 453	25,6	2 869	29,4	+17,0%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	684	7,1	618	6,3	-9,6%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	409	4,3	618	6,3	+51,1%
		06 Nutrition entérale	521	5,4	523	5,4	+0,4%
		14 Soins de nursing lourds	527	5,5	481	4,9	-8,7%
		10 Post traitement chirurgical	507	5,3	387	4,0	-23,7%
	AUB - HAD St-Brieuc	TOUS	9 184	100,0	11 166	100,0	+21,6%
		04 Soins palliatifs	3 791	41,3	5 807	52,0	+53,2%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	3 037	33,1	2 332	20,9	-23,2%
		01 Assistance respiratoire	234	2,5	631	5,7	+169,7%
		07 PEC de la douleur	221	2,4	626	5,6	+183,3%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	500	5,4	568	5,1	+13,6%
	AUB - HAD Guingamp	TOUS	5 274	100,0	7 029	100,0	+33,3%
		04 Soins palliatifs	1 186	22,5	2 376	33,8	+100,3%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 724	32,7	1 645	23,4	-4,6%
		07 PEC de la douleur	163	3,1	1 172	16,7	+619,0%
		06 Nutrition entérale	498	9,4	581	8,3	+16,7%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	513	9,7	309	4,4	-39,8%
		14 Soins de nursing lourds	643	12,2	261	3,7	-59,4%

* : MPP représentant au moins 5 % du nombre de journées en 2016 et/ou en 2017.

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants* par structure en 2017 et évolution

En nombre de journées réalisées au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2016		2017		Evol. du Nombre de journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
8	AUB - HAD Pontivy	TOUS	7 438	100,0	9 839	100,0	+32,3%
		04 Soins palliatifs	1 484	20,0	3 746	38,1	+152,4%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	2 006	27,0	2 534	25,8	+26,3%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	973	13,1	812	8,3	-16,5%
		10 Post traitement chirurgical	547	7,4	471	4,8	-13,9%
		07 PEC de la douleur	839	11,3	440	4,5	-47,6%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	420	5,6	287	2,9	-31,7%

* : MPP représentant au moins 5 % du nombre de journées en 2016 et/ou en 2017.

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de patients pris en charge par Mode de Prise en charge Principal (MPP) en 2017 et évolution

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2016		2017		Evol. du Nombre de patients (%)
	Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
TOUS	5 259	100,0	6 024	100,0	+14,5%
04 Soins palliatifs	1 643	31,2	1 994	33,1	+21,4%
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 185	22,5	1 212	20,1	+2,3%
07 PEC de la douleur	903	17,2	1 203	20,0	+33,2%
03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	725	13,8	971	16,1	+33,9%
08 Autres traitements	198	3,8	245	4,1	+23,7%
21 post-partum pathologique	211	4,0	244	4,1	+15,6%
10 Post traitement chirurgical	280	5,3	235	3,9	-16,1%
19 Surveillance de grossesse à risque	195	3,7	229	3,8	+17,4%
06 Nutrition entérale	203	3,9	223	3,7	+9,9%
14 Soins de nursing lourds	234	4,4	196	3,3	-16,2%
02 Nutrition parentérale	163	3,1	175	2,9	+7,4%
13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	178	3,4	143	2,4	-19,7%
05 Chimiothérapie anticancéreuse	94	1,8	83	1,4	-11,7%
01 Assistance respiratoire	84	1,6	73	1,2	-13,1%
22 PEC du nouveau-né à risque	28	0,5	27	0,4	-3,6%
12 Rééducation neurologique	12	0,2	23	0,4	+91,7%
17 Surveillance de radiothérapie	16	0,3	20	0,3	+25,0%
11 Rééducation orthopédique	18	0,3	14	0,2	-22,2%
15 Education du patient et de son entourage	6	0,1	9	0,1	+50,0%
29 Sortie précoce de chirurgie	6	0,1	8	0,1	+33,3%
24 Surveillance d'aplasie	4	0,1	5	0,1	+25,0%
18 Transfusion sanguine			1	0,0	-

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total.

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants* par structure en 2017 et évolution

En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2016		2017		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
1	HAD Ponant	TOUS	778	100,0	944	100,0	+21,3%
		07 PEC de la douleur	229	29,4	306	32,4	+33,6%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	214	27,5	293	31,0	+36,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	174	22,4	159	16,8	-8,6%
		04 Soins palliatifs	110	14,1	114	12,1	+3,6%
		08 Autres traitements	46	5,9	65	6,9	+41,3%
		10 Post traitement chirurgical	70	9,0	58	6,1	-17,1%
		02 Nutrition parentérale	41	5,3	55	5,8	+34,1%
		19 Surveillance de grossesse à risque	9	1,2	55	5,8	+511,1%
	AUB - HAD Morlaix	TOUS	214	100,0	293	100,0	+36,9%
		04 Soins palliatifs	54	25,2	88	30,0	+63,0%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	45	21,0	65	22,2	+44,4%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	47	22,0	57	19,5	+21,3%
		07 PEC de la douleur	10	4,7	56	19,1	+460,0%
		02 Nutrition parentérale	17	7,9	15	5,1	-11,8%
		14 Soins de nursing lourds	17	7,9	15	5,1	-11,8%
		06 Nutrition entérale	15	7,0	12	4,1	-20,0%
		10 Post traitement chirurgical	20	9,3	10	3,4	-50,0%
		05 Chimiothérapie anticancéreuse	12	5,6	4	1,4	-66,7%
	AUB - HAD Carhaix	TOUS	52	100,0			-
		02 Nutrition parentérale	3	5,8			-
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	9	17,3			-
		04 Soins palliatifs	20	38,5			-

Source : PMSI HAD

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2016 et/ou en 2017.

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total.

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants* par structure en 2017 et évolution

En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2016		2017		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		06 Nutrition entérale	3	5,8			-
		07 PEC de la douleur	6	11,5			-
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	14	26,9			-
2	HAD Cornouaille	TOUS	258	100,0	435	100,0	+68,6%
		04 Soins palliatifs	68	26,4	147	33,8	+116,2%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	32	12,4	96	22,1	+200,0%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	81	31,4	79	18,2	-2,5%
		07 PEC de la douleur	31	12,0	44	10,1	+41,9%
		08 Autres traitements	16	6,2	10	2,3	-37,5%
3	HAD Aven à Etel	TOUS	1 000	100,0	1 025	100,0	+2,5%
		04 Soins palliatifs	290	29,0	322	31,4	+11,0%
		21 post-partum pathologique	200	20,0	216	21,1	+8,0%
		07 PEC de la douleur	164	16,4	183	17,9	+11,6%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	172	17,2	180	17,6	+4,7%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	51	5,1	73	7,1	+43,1%
		10 Post traitement chirurgical	55	5,5	64	6,2	+16,4%
		14 Soins de nursing lourds	67	6,7	57	5,6	-14,9%
4	CH Ploërmel	TOUS	131	100,0	131	100,0	+0%
		04 Soins palliatifs	64	48,9	79	60,3	+23,4%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	29	22,1	28	21,4	-3,4%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	7	5,3	10	7,6	+42,9%
		14 Soins de nursing lourds	12	9,2	7	5,3	-41,7%

Source : PMSI HAD

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2016 et/ou en 2017.

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total.

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants* par structure en 2017 et évolution

En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2016		2017		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		10 Post traitement chirurgical	10	7,6	5	3,8	-50,0%
		07 PEC de la douleur	10	7,6	4	3,1	-60,0%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	7	5,3	4	3,1	-42,9%
	HAD Vannes	TOUS	669	100,0	745	100,0	+11,4%
		04 Soins palliatifs	290	43,3	309	41,5	+6,6%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	143	21,4	230	30,9	+60,8%
		07 PEC de la douleur	148	22,1	176	23,6	+18,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	89	13,3	110	14,8	+23,6%
		19 Surveillance de grossesse à risque	85	12,7	86	11,5	+1,2%
5	HAD 35	TOUS	976	100,0	956	100,0	-2,0%
		04 Soins palliatifs	290	29,7	303	31,7	+4,5%
		07 PEC de la douleur	235	24,1	262	27,4	+11,5%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	242	24,8	194	20,3	-19,8%
		19 Surveillance de grossesse à risque	101	10,3	87	9,1	-13,9%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	90	9,2	79	8,3	-12,2%
		08 Autres traitements	42	4,3	69	7,2	+64,3%
6	AUB - HAD St-Malo	TOUS	373	100,0	452	100,0	+21,2%
		04 Soins palliatifs	135	36,2	154	34,1	+14,1%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	119	31,9	148	32,7	+24,4%
		07 PEC de la douleur	20	5,4	77	17,0	+285,0%
		14 Soins de nursing lourds	39	10,5	37	8,2	-5,1%
		06 Nutrition entérale	20	5,4	30	6,6	+50,0%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	30	8,0	29	6,4	-3,3%

Source : PMSI HAD

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2016 et/ou en 2017.

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total.

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants* par structure en 2017 et évolution

En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2016		2017		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	32	8,6	21	4,6	-34,4%
7	CH Lannion	TOUS	214	100,0	291	100,0	+36,0%
		04 Soins palliatifs	100	46,7	122	41,9	+22,0%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	55	25,7	81	27,8	+47,3%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	22	10,3	37	12,7	+68,2%
		10 Post traitement chirurgical	18	8,4	18	6,2	+0%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	8	3,7	17	5,8	+112,5%
		14 Soins de nursing lourds	16	7,5	13	4,5	-18,8%
	AUB - HAD St-Brieuc	TOUS	262	100,0	320	100,0	+22,1%
		04 Soins palliatifs	120	45,8	170	53,1	+41,7%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	87	33,2	72	22,5	-17,2%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	28	10,7	27	8,4	-3,6%
		07 PEC de la douleur	14	5,3	25	7,8	+78,6%
	AUB - HAD Guingamp	TOUS	125	100,0	198	100,0	+58,4%
		04 Soins palliatifs	51	40,8	104	52,5	+103,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	32	25,6	50	25,3	+56,3%
		07 PEC de la douleur	8	6,4	45	22,7	+462,5%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	20	16,0	10	5,1	-50,0%
		06 Nutrition entérale	7	5,6	8	4,0	+14,3%
		14 Soins de nursing lourds	11	8,8	8	4,0	-27,3%
8	AUB - HAD Pontivy	TOUS	207	100,0	234	100,0	+13,0%
		04 Soins palliatifs	53	25,6	86	36,8	+62,3%

Source : PMSI HAD

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2016 et/ou en 2017.

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total.

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants* par structure en 2017 et évolution

En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

			2016		2017		<i>Evol. du Nombre de patients (%)</i>
TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	50	24,2	53	22,6	+6,0%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	34	16,4	34	14,5	+0%
		10 Post traitement chirurgical	36	17,4	28	12,0	-22,2%
		07 PEC de la douleur	28	13,5	24	10,3	-14,3%
		08 Autres traitements	13	6,3	4	1,7	-69,2%

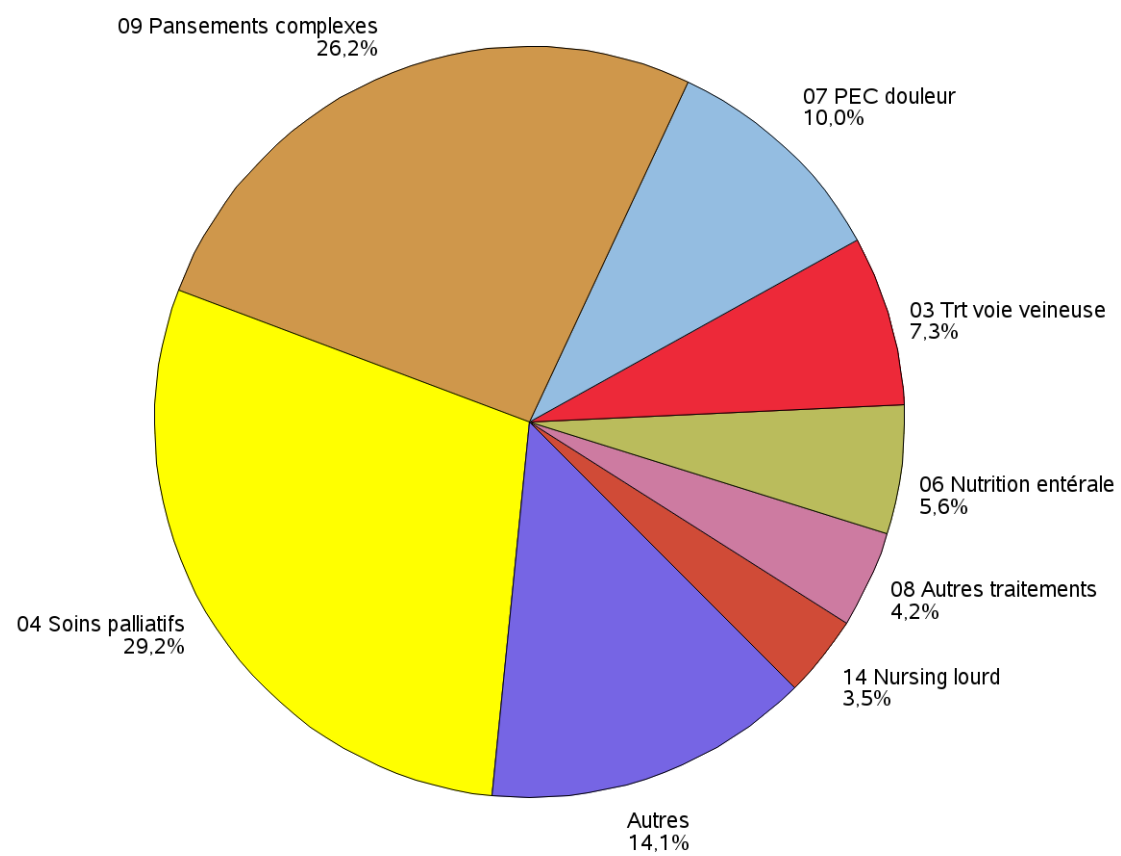
Source : PMSI HAD

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2016 et/ou en 2017.

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total.

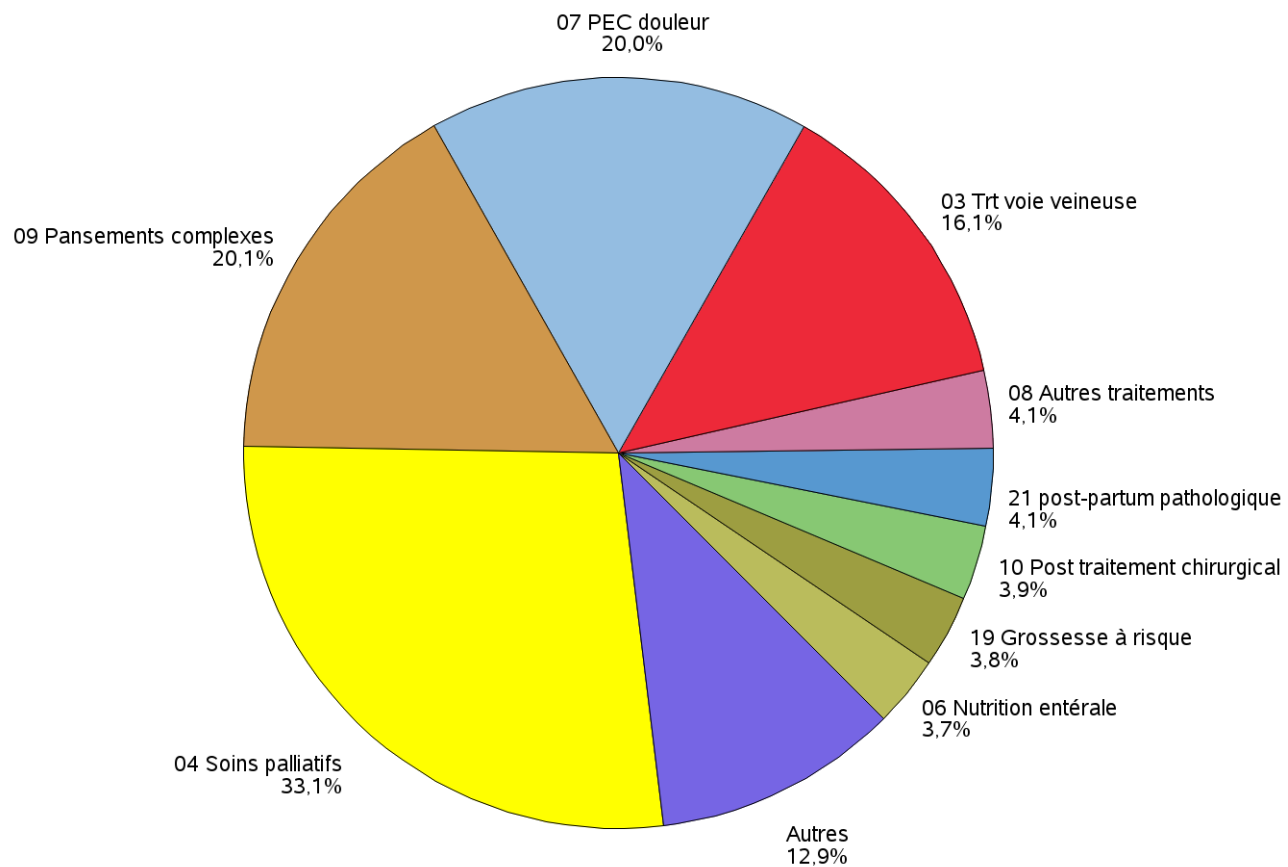
Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants par structure (en nombre de journées) en 2017



Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

MPP les plus courants par structure (en nombre de patients) en 2017



Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP les plus représentés en nombre de journées, en 2017

MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 17 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=04 Soins palliatifs

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
04 Soins palliatifs	TOUS	70 538	
	00 Pas de protocole associé	36 490	
	01 Assistance respiratoire	12 411	
	13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	3 677	
	06 Nutrition entérale	4 004	

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP les plus représentés en nombre de journées, en 2017

MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 17 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	TOUS	63 452	
	00 Pas de protocole associé	34 267	
	07 PEC de la douleur	14 023	
	14 Soins de nursing lourds	5 123	

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP touchant à l'obstétrique et à la périnatalité, en 2017

MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 17 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=19 Surveillance de grossesse à risque

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
19 Surveillance de grossesse à risque	TOUS	6 603	
	00 Pas de protocole associé	6 194	

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP touchant à l'obstétrique et à la périnatalité, en 2017

MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 17 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=21 post-partum pathologique

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
21 post-partum pathologique	TOUS	1 690	
	00 Pas de protocole associé	1 553	
	25 PEC psychologique et/ou sociale	137	

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP touchant à l'obstétrique et à la périnatalité, en 2017

MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 17 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=22 PEC du nouveau-né à risque

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
22 PEC du nouveau-né à risque	TOUS	211	
	00 Pas de protocole associé	208	

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de journées suivant la valeur de l'indice de Karnofsky en 2017

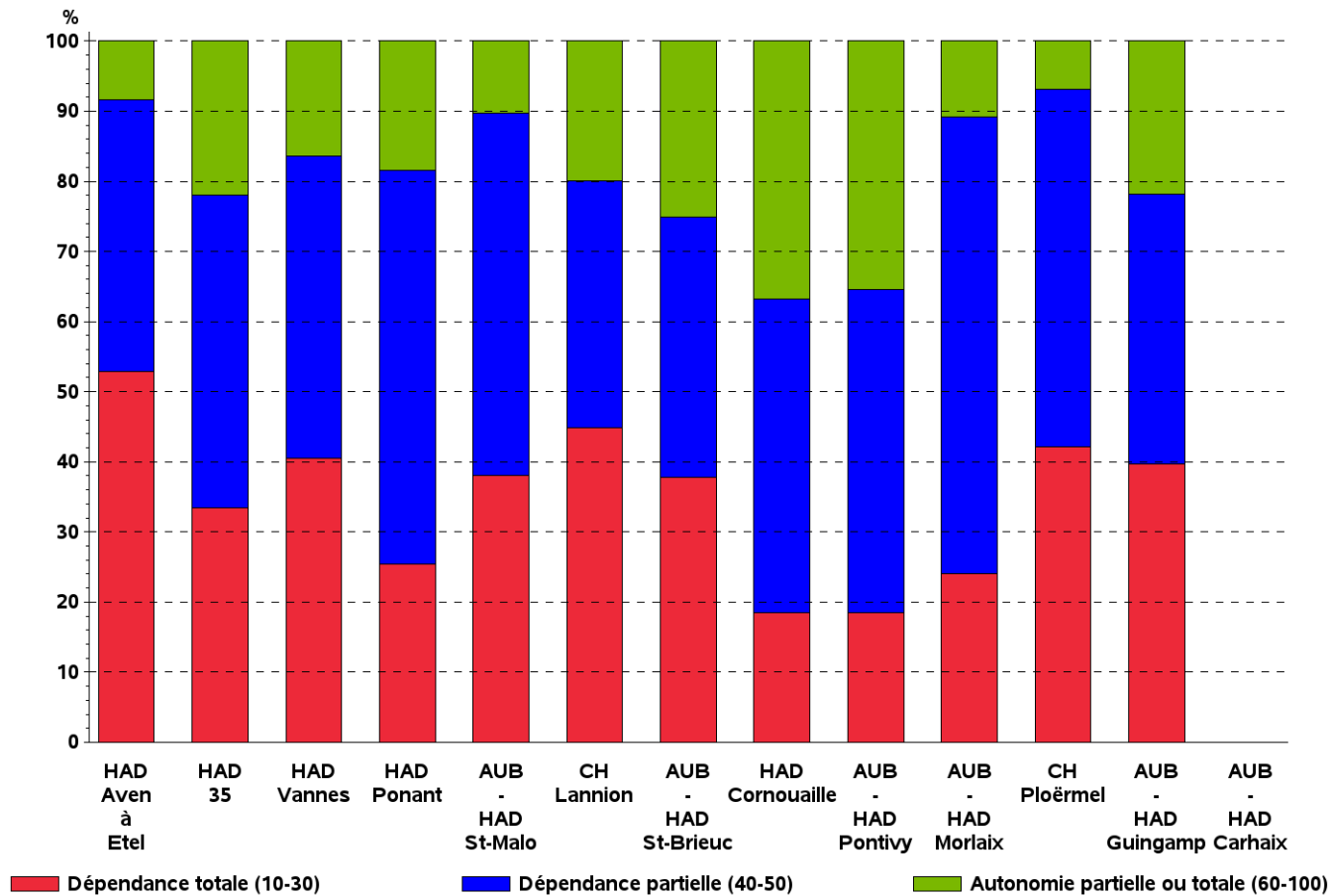
TS	Etablissement	Nombre de journées	Indice de Karnofsky		
			Dépendance totale (10 - 30) (%)	Dépendance partielle (40 - 50) (%)	Autonomie partielle ou totale (60 - 100) (%)
1	HAD Ponant	31 747	22,2	60,9	16,8
1	AUB - HAD Morlaix	9 667	17,6	73,7	8,7
2	HAD Cornouaille	14 051	16,0	50,6	33,3
3	HAD Aven à Etel	49 067	49,4	46,6	4,0
4	CH Ploërmel	6 276	36,6	57,8	5,6
4	HAD Vannes	29 378	36,7	45,3	18,0
5	HAD 35	40 909	35,5	45,5	19,0
6	AUB - HAD St-Malo	22 855	34,9	52,9	12,2
7	CH Lannion	9 744	38,3	38,1	23,6
7	AUB - HAD St-Brieuc	11 166	31,9	40,4	27,7
7	AUB - HAD Guingamp	7 029	35,1	42,0	23,0
8	AUB - HAD Pontivy	9 839	13,7	49,6	36,7
	Bretagne	241 728	33,9	49,7	16,4
	France entière	5 068 690	35,4	42,4	22,3

L'indice de Karnofsky est fixé à 100 pour les nouveau-nés pris en charge du MPP 22. Les RAPSS correspondants ont été exclus de l'analyse.

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Nombre de journées suivant la valeur de l'indice de Karnofsky en 2017



L'indice de Karnofsky est fixé à 100 pour les nouveau-nés pris en charge du MPP 22. Les RAPSS correspondants ont été exclus de l'analyse.

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Age des patients pris en charge en 2017

TS	Etablissement	Nombre de patients	Age moyen	Age en classes (années)				
				< 1 (%)	1-17 (%)	18-64 (%)	65-75 (%)	75 et plus (%)
1	HAD Ponant	944	69,8		1,0	32,3	18,5	48,2
	AUB - HAD Morlaix	293	70,7		0,3	30,7	28,0	41,0
2	HAD Cornouaille	435	68,8		1,6	32,4	24,8	41,1
3	HAD Aven à Etel	1 025	63,2	1,9	1,3	41,3	17,3	38,3
4	CH Ploërmel	131	70,7		2,3	26,0	23,7	48,1
	HAD Vannes	745	65,3		0,7	37,0	25,1	37,2
5	HAD 35	956	66,8	2,2	1,8	36,1	15,1	44,9
6	AUB - HAD St-Malo	452	71,3		1,3	28,1	24,1	46,5
7	CH Lannion	291	71,2		1,7	24,7	25,4	48,1
	AUB - HAD St-Brieuc	320	68,2		3,1	28,8	24,1	44,1
	AUB - HAD Guingamp	198	71,2		1,0	29,3	20,2	49,5
8	AUB - HAD Pontivy	234	65,7		4,7	37,2	19,2	38,9
	Bretagne	6 024	67,6	0,7	1,5	34,0	20,7	43,1

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Age des patients pris en charge en 2017

En France

France entière						
		Age en classes (années)				
Nombre de patients	Age moyen	< 1 (%)	1-17 (%)	18-64 (%)	65-75 (%)	75 et plus (%)
114 405	63,4	4,1	2,3	39,5	18,1	36,0

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Age des patients, hors modes de prise en charge périnataux (MPP 19 à 22), en 2017

TS	Etablissement	Nombre de patients	Age moyen	Age en classes (années)				
				< 1 (%)	1-17 (%)	18-64 (%)	65-75 (%)	75 et plus (%)
1	HAD Ponant	879	72,7		1,0	27,3	19,9	51,8
	AUB - HAD Morlaix	293	70,7		0,3	30,7	28,0	41,0
2	HAD Cornouaille	435	68,9		1,6	32,4	24,8	41,1
3	HAD Aven à Etel	792	72,2	0,3	0,8	27,0	22,3	49,6
4	CH Ploërmel	131	70,7		2,3	26,0	23,7	48,1
	HAD Vannes	649	70,1		0,8	27,7	28,8	42,7
5	HAD 35	861	70,5	1,6	2,0	29,8	16,7	49,8
6	AUB - HAD St-Malo	452	71,3		1,3	28,1	24,1	46,5
7	CH Lannion	290	71,4		1,7	24,5	25,5	48,3
	AUB - HAD St-Brieuc	320	68,2		3,1	28,8	24,1	44,1
	AUB - HAD Guingamp	198	71,2		1,0	29,3	20,2	49,5
8	AUB - HAD Pontivy	233	65,8		4,7	36,9	19,3	39,1
	Bretagne	5 533	70,7	0,3	1,5	28,7	22,6	46,9

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Score AVQ des patients en 2017

TS	Etablissement	Nombre de journées	Autonome (=6) (%)	Faiblement dépendant (7-12) (%)	Moyennement dépendant (13-18) (%)	Fortement dépendant (19-24) (%)
1	HAD Ponant	31 747	11,7	39,0	23,8	25,5
	AUB - HAD Morlaix	9 667	18,3	40,1	17,6	24,1
2	HAD Cornouaille	14 051	28,4	38,6	14,9	18,1
3	HAD Aven à Etel	49 067	12,7	30,5	26,5	30,4
4	CH Ploërmel	6 276	7,4	28,5	30,5	33,7
	HAD Vannes	29 378	15,9	39,9	12,3	31,9
5	HAD 35	40 909	11,3	42,4	21,5	24,7
6	AUB - HAD St-Malo	22 855	2,4	46,4	18,9	32,2
7	CH Lannion	9 744	18,0	31,4	30,7	19,9
	AUB - HAD St-Brieuc	11 166	2,8	38,7	14,5	44,0
	AUB - HAD Guingamp	7 029	8,5	35,8	24,0	31,7
8	AUB - HAD Pontivy	9 839	25,4	50,9	6,2	17,5
	Bretagne	241 728	12,9	38,5	20,6	28,0

% calculés sur le nombre de journées.

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Provenance et destination des patients pour les séjours clos en 2017

En Bretagne

Provenance	Destination									
	Etablissement		Domicile		Décès		Autres		TOUTES	
	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%
Etablissement	2 141	27,5	1 934	24,8	723	9,3	48	0,6	4 846	62,2
Domicile	576	7,4	1 387	17,8	935	12,0	17	0,2	2 915	37,4
Autres	5	0,1	2	0,0	1	0,0	17	0,2	25	0,3
TOUTES	2 722	35,0	3 323	42,7	1 659	21,3	82	1,1	7 786	100,0

Note : dans ce tableau, les % sont globaux, c'est-à-dire que le dénominateur est le nombre total de séjours clos (et non le total de la colonne).

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Provenance et destination des patients pour les séjours clos en 2017

En France

Provenance	Destination									
	Etablissement		Domicile		Décès		Autres		TOUTES	
	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%
Etablissement	47 538	26,0	53 588	29,3	12 171	6,7	198	0,1	113 495	62,0
Domicile	9 768	5,3	49 617	27,1	9 684	5,3	77	0,0	69 146	37,8
Autres	89	0,0	112	0,1	52	0,0	91	0,0	344	0,2
TOUTES	57 395	31,4	103 317	56,5	21 907	12,0	366	0,2	182 985	100,0

Note : dans ce tableau, les % sont globaux, c'est-à-dire que le dénominateur est le nombre total de séjours clos (et non le total de la colonne).

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Provenance des patients

			Provenance des patients					
			TOTAL	MCO	SSR	Domicile	MS	Autres
TS	Etablissement	Année	Nb. Sej.	%	%	%	%	%
1	HAD Ponant	2016	1 085	58,0	4,5	21,9	13,8	1,8
		2017	1 290	59,5	3,5	20,0	15,4	1,6
	AUB - HAD Morlaix	2016	283	67,1	1,4	30,4	1,1	
		2017	401	58,6	3,2	33,9	4,0	0,2
	AUB - HAD Carhaix	2016	68	61,8		30,9	7,4	
		2017						
2	HAD Cornouaille	2016	366	62,0	5,7	32,0	0,3	
		2017	640	65,9	3,8	27,2	3,1	
3	HAD Aven à Etel	2016	1 139	62,6	8,3	24,8	3,8	0,5
		2017	1 138	63,9	6,9	25,9	3,2	0,2
4	CH Ploërmel	2016	190	66,3	2,1	31,6		
		2017	156	73,1	2,6	24,4		
	HAD Vannes	2016	779	64,3	2,3	30,6	2,6	0,3
		2017	881	62,7	2,0	31,9	3,2	0,2
5	HAD 35	2016	1 273	50,4	2,1	34,6	12,9	0,1
		2017	1 435	40,0	1,4	44,9	13,7	
6	AUB - HAD St-Malo	2016	501	73,3	3,8	19,6	3,4	
		2017	568	70,6	1,6	22,7	5,1	
7	CH Lannion	2016	293	58,0	2,0	38,9	1,0	
		2017	358	59,5	3,4	35,8	1,4	
	AUB - HAD St-Brieuc	2016	327	71,3	0,3	27,8	0,6	
		2017	367	68,1	0,8	31,1		
	AUB - HAD Guingamp	2016	158	72,2	1,9	24,1	1,9	
		2017	226	58,0	1,8	35,4	4,9	
8	AUB - HAD Pontivy	2016	276	65,2	2,5	31,9	0,4	
		2017	326	64,1	6,1	27,6	2,1	

% calculés sur le nb de séjours clos dans l'année.

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Destination des patients

			Destination des patients						
			TOTAL	MCO	SSR	Domicile	MS	Décès	Autres
TS	Etablissement	Année	Nb. Sej.	%	%	%	%	%	%
1	HAD Ponant	2016	1 085	33,4	2,0	38,3	3,1	21,3	1,8
		2017	1 290	33,3	1,9	37,1	2,7	23,5	1,5
	AUB - HAD Morlaix	2016	283	37,5	0,7	47,0	0,4	14,5	
		2017	401	31,7	2,7	44,4	0,5	20,7	
	AUB - HAD Carhaix	2016	68	35,3		41,2	2,9	19,1	1,5
2	HAD Cornouaille	2016	65	30,8		56,9		12,3	
		2017	640	31,9		53,6		14,5	
3	HAD Aven à Etel	2016	1 139	25,0	5,2	43,5	0,7	24,9	0,7
		2017	1 138	26,2	2,9	44,2	0,8	25,3	0,6
4	CH Ploërmel	2016	190	55,8	0,5	31,6		11,6	0,5
		2017	156	57,1		26,9		16,0	
	HAD Vannes	2016	779	45,6	0,5	31,5	1,9	20,4	0,1
		2017	881	40,5	0,3	35,1	2,3	21,8	
5	HAD 35	2016	1 273	39,0		33,0	6,1	21,9	
		2017	1 435	29,1	0,3	46,2	4,0	20,3	
6	AUB - HAD St-Malo	2016	501	49,7	1,2	31,3	1,8	16,0	
		2017	568	48,4	0,5	31,5	2,8	16,7	
7	CH Lannion	2016	293	43,3	1,4	37,2	2,0	15,7	0,3
		2017	358	34,4	0,8	41,9	2,2	20,7	
	AUB - HAD St-Brieuc	2016	327	41,9	0,3	38,2	0,6	19,0	
		2017	367	41,4	0,8	31,1		26,7	
	AUB - HAD Guingamp	2016	158	44,9	0,6	34,2	1,3	19,0	
		2017	226	33,2	0,4	31,9	2,2	32,3	
8	AUB - HAD Pontivy	2016	276	40,2	0,7	47,5	0,7	10,9	
		2017	326	27,0		42,3	0,3	13,2	17,2

% calculés sur le nb de séjours clos dans l'année.

Source : PMSI HAD

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Durées de séjour en 2017

TS	Etablissement	Nombre de séjours clos	DMS (jours)	Evol. DMS (%)	Durée de séjour (en jours)			
					0-4 (%)	5-9 (%)	10-29 (%)	30 et + (%)
1	HAD Ponant	1 290	24,2	0,0	20	23	35	21
1	AUB - HAD Morlaix	401	22,1	-1,2	27	18	33	22
2	HAD Cornouaille	640	21,4	2,4	29	17	32	22
3	HAD Aven à Etel	1 138	44,0	10,8	8	27	28	37
4	CH Ploërmel	156	37,8	4,1	9	12	42	37
4	HAD Vannes	881	34,5	-0,2	13	17	35	35
5	HAD 35	1 435	28,6	-11,1	33	13	27	27
6	AUB - HAD St-Malo	568	37,0	2,1	14	14	32	40
7	CH Lannion	358	27,6	-10,8	11	18	42	29
7	AUB - HAD St-Brieuc	367	27,6	-2,3	11	20	39	30
7	AUB - HAD Guingamp	226	32,0	5,4	16	13	38	32
8	AUB - HAD Pontivy	326	30,7	28,3	23	17	31	30
	Bretagne	7 786	30,7	-1,4	20	19	32	29

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Durées des séjours (clos) par MPP en 2017

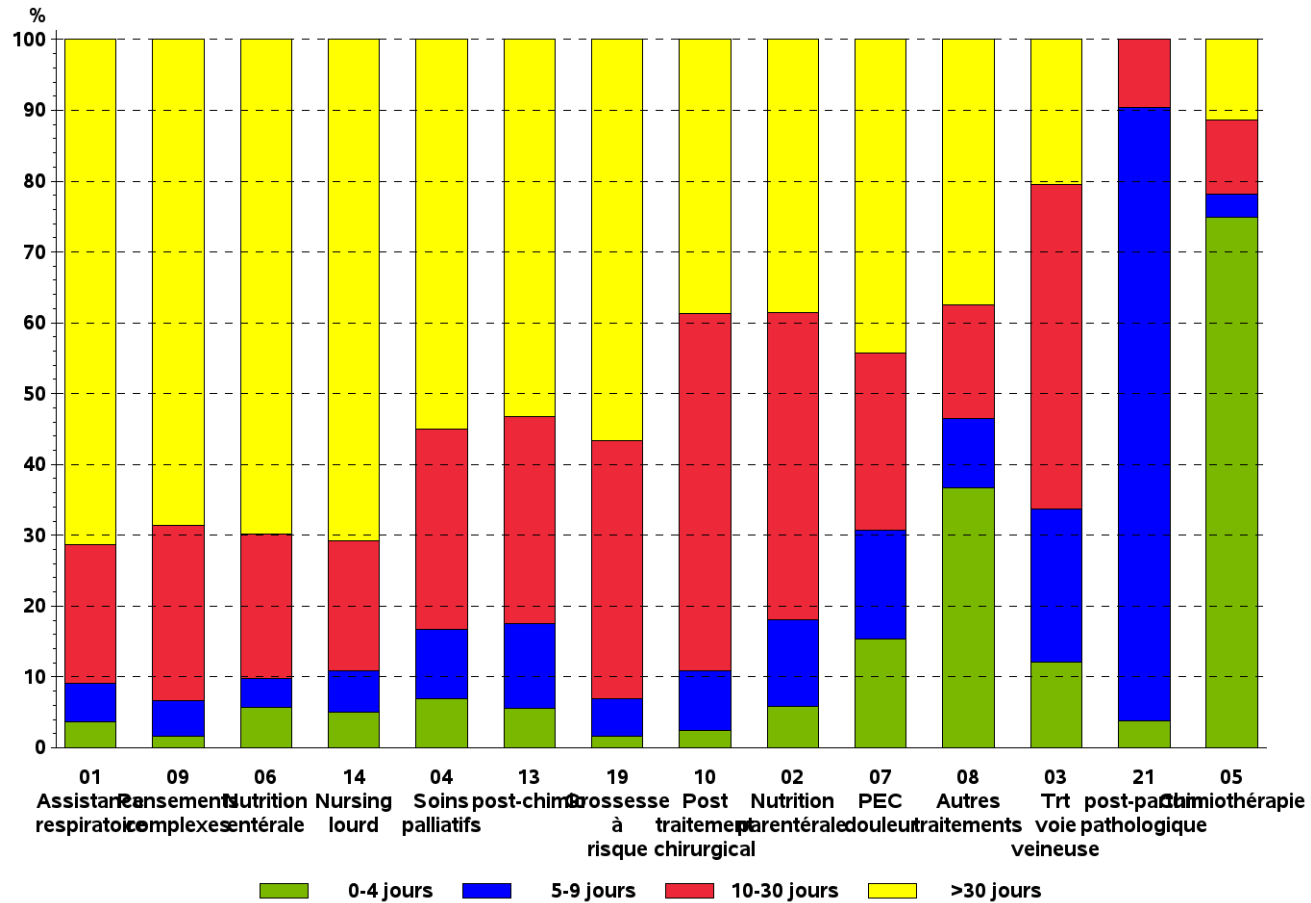
Sur la base des séjours avec un MPP constant (6 885 / 7 786 (88,4 %))

MPP	Nombre de séjours clos avec MPP constant	DMS (jours)	Durée de séjour (en jours)			
			0-4 (%)	5-9 (%)	10-29 (%)	30 et + (%)
04 Soins palliatifs	1 644	32,7	17	17	35	31
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 195	45,9	5	11	38	46
03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	906	14,2	20	30	40	10
07 PEC de la douleur	859	19,8	33	23	25	19
08 Autres traitements	564	14,3	65	13	12	10
06 Nutrition entérale	277	43,8	18	10	32	40
19 Surveillance de grossesse à risque	253	25,7	6	13	47	35
21 post-partum pathologique	238	6,8	4	87	9	
05 Chimiothérapie anticancéreuse	210	5,4	88	2	6	4
10 Post traitement chirurgical	181	22,6	4	14	60	22
14 Soins de nursing lourds	156	39,5	12	13	30	45
02 Nutrition parentérale	146	21,9	12	21	45	22
13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	97	27,8	12	24	37	27
01 Assistance respiratoire	67	54,6	7	12	37	43
12 Rééducation neurologique	28	16,3	50	29	7	14
22 PEC du nouveau-né à risque	25	7,0		84	16	
17 Surveillance de radiothérapie	11	31,6	9		64	27
11 Rééducation orthopédique	9	25,7		11	67	22
15 Education du patient et de son entourage	8	13,8	13	50	25	13
29 Sortie précoce de chirurgie	5	32,2			80	20
24 Surveillance d'aplasie	4	50,8			50	50
18 Transfusion sanguine	2	3,0	100			

Annexe 3 : Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2017

Durées des séjours (clos) par MPP en 2017

Sur la base des séjours avec un MPP constant (6 885 / 7 786 (88,4 %))



Les MPP pour lesquels moins de 50 séjours ont été reportés ne sont pas représentés.

Source : PMSI HAD

Annexe 4 : Principaux établissements adresseurs MCO, par structure HAD en M12 2017

Nombre et part des séjours HAD initiés dans les 7 jours suivant la clôture d'un séjour en établissement MCO (adresseur), pour chaque structure d'HAD

Le nombre d'adresses total est fourni mais seuls sont présentés les établissements ayant adressé au moins 10 séjours ou au moins 5 % des séjours prescrits en MCO, pour une HAD donnée.

TS	HAD	MCO adresseur	Nb. séjours adressés depuis MCO	% parmi séjours adressés depuis MCO
1	AUB - HAD Morlaix	TOUS	235	100,0
		CH Morlaix	94	40,0
		CHU Brest	82	34,9
		Cq Pasteur	15	6,4
		Pcq Keraudren	14	6,0
		CMC Baie de Morlaix	11	4,7
	HAD Ponant	TOUS	831	100,0
		CHU Brest	457	55,0
		Cq Pasteur	177	21,3
		Pcq Keraudren	132	15,9
		HIA Brest	30	3,6
		Cq Grand Large	12	1,4
		CH Landerneau	10	1,2
2	HAD Cornouaille	TOUS	404	100,0
		CHIC Quimper	270	66,8
		CH Douarnenez	37	9,2
		CHU Brest	27	6,7
		Cq St-Michel Ste-Anne	26	6,4
		HD Pont l'Abbé	20	5,0
		Pcq Quimper Sud	12	3,0
3	HAD Aven à Etel	TOUS	802	100,0
		CHBS Lorient	608	75,8
		Cq Porte de l'Orient	110	13,7
		CH Quimperlé	42	5,2
		Cq du TER	10	1,2
4	CH Ploërmel	TOUS	121	100,0
		CH Ploërmel	65	53,7
		Cq Augustines	17	14,0
		CHBA Vannes	13	10,7
		CHU Rennes	8	6,6
		HP Océane	7	5,8
	HAD Vannes	TOUS	569	100,0
		HP Océane	260	45,7
		CHBA Vannes	244	42,9
		CHU Rennes	14	2,5
		CH Le Palais	13	2,3
		Cq Augustines	11	1,9
5	HAD 35	TOUS	748	100,0
		CHU Rennes	349	46,7
		CHP St-Grégoire	108	14,4
		CRLCC E. Marquis	97	13,0
		Cq La Sagesse	66	8,8
		HP Sévigné	35	4,7
		Pcq St-Laurent	26	3,5
		Pôle gériatrique rennais	15	2,0

Annexe 4 : Principaux établissements adresseurs MCO, par structure HAD en M12 2017

Nombre et part des séjours HAD initiés dans les 7 jours suivant la clôture d'un séjour en établissement MCO (adresseur), pour chaque structure d'HAD

Le nombre d'adresses total est fourni mais seuls sont présentés les établissements ayant adressé au moins 10 séjours ou au moins 5 % des séjours prescrits en MCO, pour une HAD donnée.

TS	HAD	MCO adresseur	Nb. séjours adressés depuis MCO	% parmi séjours adressés depuis MCO
		CH Vitré	13	1,7
		CH Fougères	10	1,3
6	AUB - HAD St-Malo	TOUS	408	100,0
		CH St-Malo	190	46,6
		CH Dinan	67	16,4
		CHU Rennes	49	12,0
		CHP St-Grégoire	21	5,1
		CH St-Brieuc	18	4,4
		Pcq Pays de Rance	17	4,2
		HP Côtes d'Armor	11	2,7
7	AUB - HAD Guingamp	TOUS	136	100,0
		CH Guingamp	64	47,1
		CH St-Brieuc	31	22,8
		HP Côtes d'Armor	22	16,2
		CHU Brest	9	6,6
	AUB - HAD St-Brieuc	TOUS	272	100,0
		CH St-Brieuc	163	59,9
		HP Côtes d'Armor	62	22,8
		CH Guingamp	12	4,4
	CH Lannion	TOUS	235	100,0
		CH Lannion	102	43,4
		CH Paimpol	55	23,4
		CH St-Brieuc	23	9,8
		HP Côtes d'Armor	18	7,7
		CHU Brest	10	4,3
8	AUB - HAD Pontivy	TOUS	209	100,0
		CHCB Pontivy	105	50,2
		CHBS Lorient	17	8,1
		Pcq Pontivy	16	7,7
		HP Océane	13	6,2
		CH St-Brieuc	12	5,7
		CHBA Vannes	10	4,8



Editeur : ARS Bretagne
Directeur de la publication : Olivier de Cadeville
Date de publication : juin 2018
Directeur de la rédaction : Hervé Goby
Rédacteur : Enguerrand Lootvoet
Contributeur : Patrick Zamparutti, coordonnateur régional thématique
Conception graphique : ARS Bretagne
Crédits photo : ARS Bretagne

Retrouvez toutes nos publications sur notre site
<http://www.bretagne.ars.sante.fr>

AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ BRETAGNE



6 place des Colombes
CS 14253

35042 RENNES CEDEX

Téléphone : 02 90 08 80 00

 www.facebook.com/arsbretagne