

ÉLABORATION DU SRS – PROPOSITION ZONE D'IMPLANTATION HOSPITALISATION À DOMICILE – RÉUNION

I - ETAT DES LIEUX

Etablissements avec autorisation d'activité : SHAD-ASDR (3 sites), SHAD-ARAR (4 sites)

En 2016, 83 202 journées d'hospitalisation en HAD ont été produites pour 1 424 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est supérieur au niveau national, tant en termes de journées (169,9 j /1000 hab vs 70) qu'en nombre de patients (3 p /1000 hab vs 1,6).

	Réunion	France entière
Nombre de journées – 2016 ⁽¹⁾	83 202	
Nombre de patients – 2016 ⁽¹⁾	1 424	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) – 2016 ⁽¹⁾⁽³⁾	99,8	70
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) – 2016 ⁽¹⁾⁽³⁾	1,7	1,6
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) – 2016 ⁽¹⁾⁽³⁾	169,9	70
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) – 2016 ⁽¹⁾⁽³⁾	3	1,6

Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2012

L'ensemble de l'activité de l'hospitalisation à domicile et les 5 principales prises en charge, en termes de patients, sont détaillées dans les pages suivantes.

Définition

Nombre de journées : il s'agit du nombre de journées de prise en charge des patients résidents sur un territoire quel que soit l'établissement où ils ont séjournés.

Taux de recours brut : nombre de journées de prise en charge de patients résidents sur un territoire pour 1 000 habitants du territoire. Attention, il n'est pas possible de comparer des taux de recours brut entre territoire.

Taux de recours standardisés : nombre de journées de prise en charge de patients résidents sur un territoire standardisés sur la population de la France entière de 2012 pour 1 000 habitants. Permet de faire des comparaisons entre territoire.

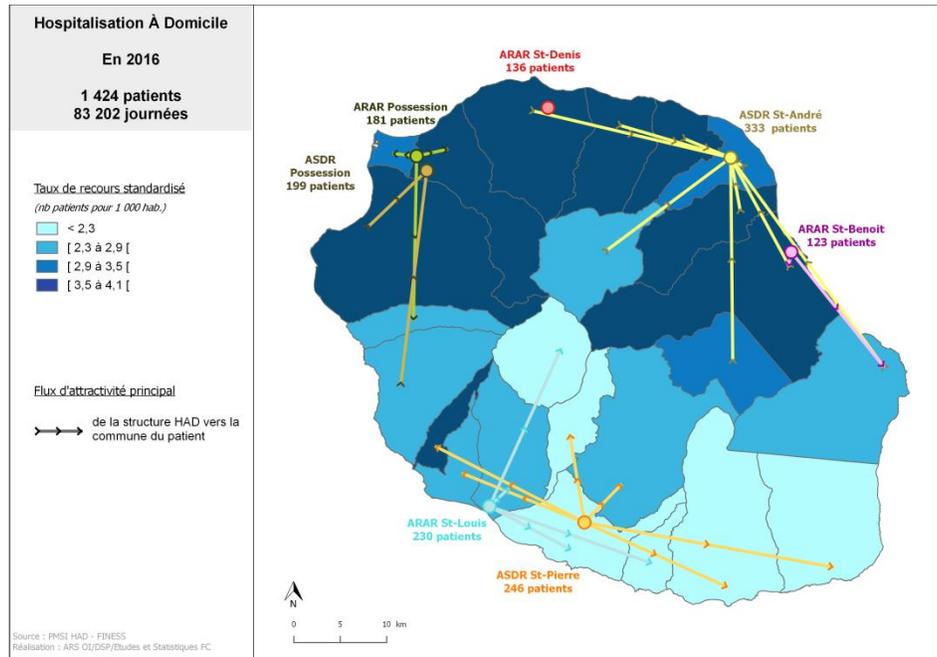
Flux d'attractivité : déplacement entre la commune de résidence des patients et le lieu d'exécution de l'acte ou de l'hospitalisation.

✓ Ensemble des activités

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de l'Ouest, du Nord et de l'Est de l'île, notamment à Sainte-Suzanne (4,1), à la Possession (4) et à Saint-Benoit (3,8). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours : Cilaos (1,4), de Saint-Philippe (1,8) et Saint-Joseph (1,8).

En termes de flux principaux de patients, il est observé que globalement chaque structure couvre un territoire proche de son

emplacement. Toutefois, l'ARAR de Saint-Denis n'a aucun flux principal de patients et l'ARAR de Saint-Benoit que 2 flux principaux (venant de Saint-(Benoit et de Sainte-Rose). Les 3 structures de l'ASDR enregistrent 54% des patients et 60% des journées, et les 4 structures de l'ARAR 46% des patients et 40% des journées.



Taux de recours aux activités en hospitalisation à domicile par mode de prise en charge principal (MPP) - 2016

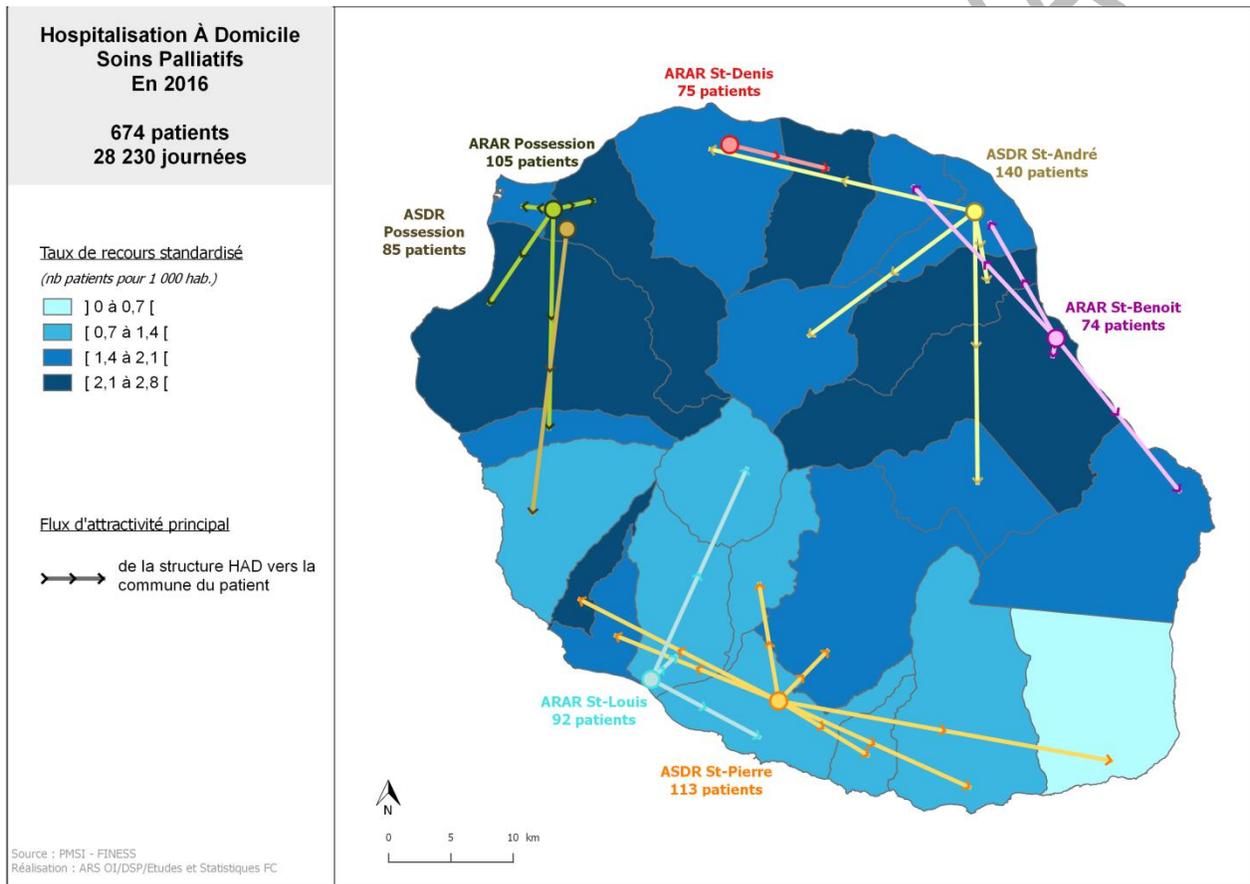
Mode de prise en charge principal (MPP)	Taux de recours en nb journées			Taux de recours en nb de patients		
	Réunion		FE	Réunion		FE
	Taux recours brut 2016	Taux de recours standardisé 2016	Taux recours FE 2015	Taux recours brut 2016	Taux de recours standardisé 2016	Taux recours FE 2015
Ensemble	99,77	169,93	70,06	1,71	3,03	1,6
4 - soins palliatifs	33,85	65,49	16,74	0,81	1,61	
9 - pansements complexes (escarres, ulcères, brûlés...)	27,94	40,70	18,96	0,51	0,74	
14 - soins de nursing lourds	14,22	28,67	7,21	0,20	0,40	
6 - nutrition entérale	9,03	12,65	4,84	0,12	0,18	
12 - rééducation neurologique	2,45	4,51	0,8	0,04	0,08	
3 - traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	3,02	4,40	4,14	0,19	0,31	
1 - assistance respiratoire	2,85	3,37	1,9	0,05	0,08	
11 - rééducation orthopédique	1,37	2,40	0,51	0,03	0,05	
13 - surveillance post chimiothérapique	1,56	2,21	2,61	0,03	0,04	
10 - post traitement chirurgical	1,34	2,03	1,62	0,05	0,09	
2 - nutrition parentérale	0,96	1,71	1,77	0,04	0,07	
8 - autres traitements	0,66	0,99	1,55	0,02	0,03	
7 - prise en charge de la douleur	0,38	0,57	1,63	0,02	0,03	
17 - radiothérapie	0,06	0,09	0,06	0,00	0,00	
5 - chimiothérapie	0,03	0,08	1,46	0,00	0,01	
19 - surveillance de grossesse à risque	0,02	0,02	1,83	0,00	0,00	
21 - post-partum pathologique	-	-	1,06	-	-	
15 - éducation du patient et de son entourage	-	-	0,8	-	-	
18 - transfusion sanguine	-	-	0,01	-	-	
20 - post-partum physiologique	-	-	0,04	-	-	
22 - prise en charge du nouveau-né	-	-	0,41	-	-	
24 - surveillance d'aplasie	-	-	0,1	-	-	

✓ Soins palliatifs

En 2016, 28 230 journées d'hospitalisation en HAD-soins palliatifs ont été produites pour 674 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants est supérieur au niveau national, en termes de journées (65,5 j /1000 hab vs 16,7). Ce taux est de 1,6 en termes de patients¹.

Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Saint-Benoit (2,7), de Sainte-Marie (2,6) et de la Possession (2,4). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours : Saint-Philippe (0,3), Cilaos et Petite Ile (0,8).

L'ASDR de Saint-André enregistre 20,5% des patients, l'ASDR de Saint-Pierre 16,5% et l'ARAR de la Possession 15,4%. Chacune de ces structures suit plus de 100 patients. Les 3 structures de l'ASDR enregistrent 49% des patients et journées, et les 4 structures de l'ARAR 51% de patients et journées.



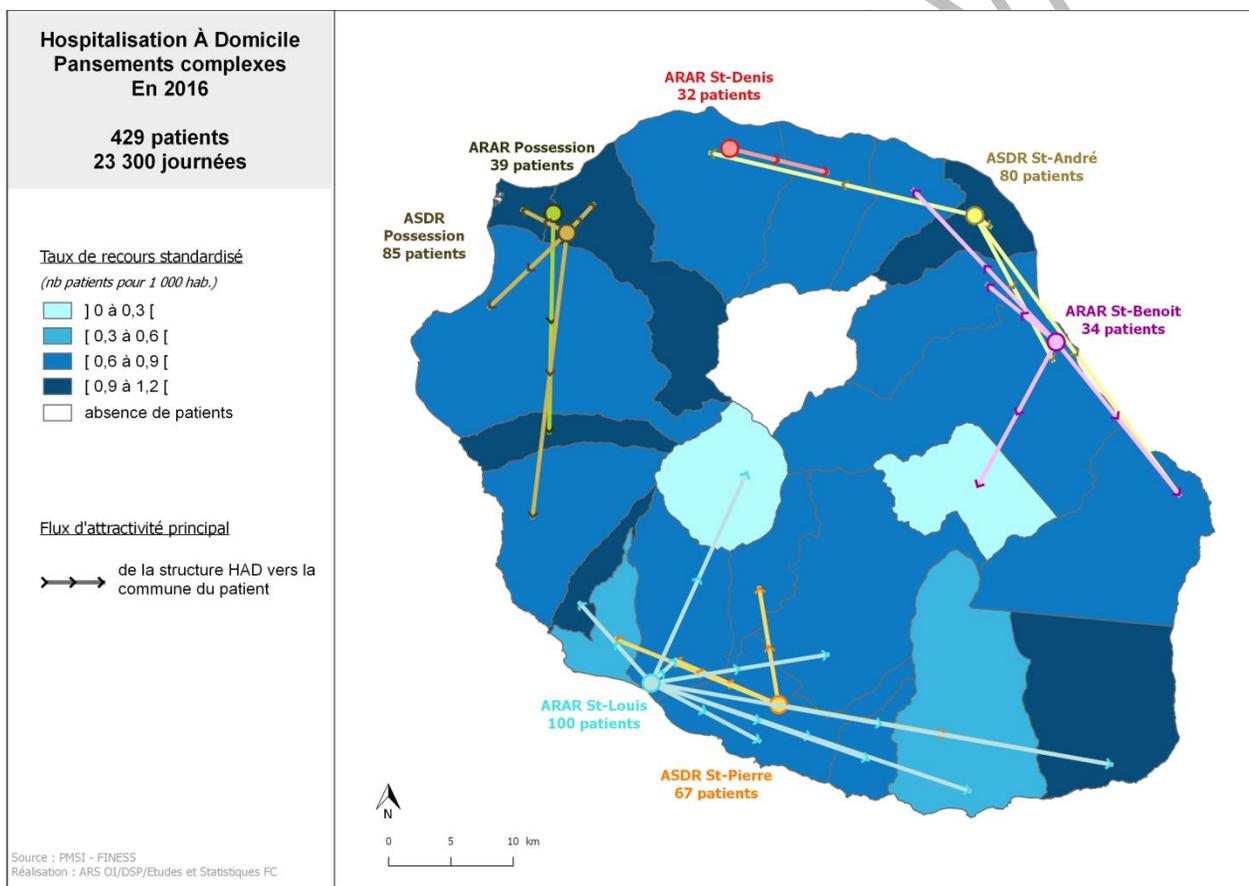
¹ le comparatif national n'a pas été calculé

✓ **Les pansements complexes (escarres, ulcères, brûlures, ...)**

En 2016, 23 300 journées d'hospitalisation en HAD-pansements complexes ont été produites pour 429 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants est supérieur au niveau national, en termes de journées (40,1 j /1000 hab vs 19). Ce taux est de 0,7 en termes de patients².

Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes du Port (1,2), de Saint-Philippe et de Trois Bassin (1,1). A l'opposé, les communes des hauts de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours : la Plaine des Palmistes (0,3), Cilaos (0,2) et Salazie avec aucun patient.

L'ARAR de Saint-Louis enregistre 23% des patients, l'ARAR de la Possession 19% et l'ASDR de Saint-André 18%. Les 3 structures de l'ASDR enregistrent 53% des patients et 61% des journées, et les 4 structures de l'ARAR 51% de patients et 39% journées.



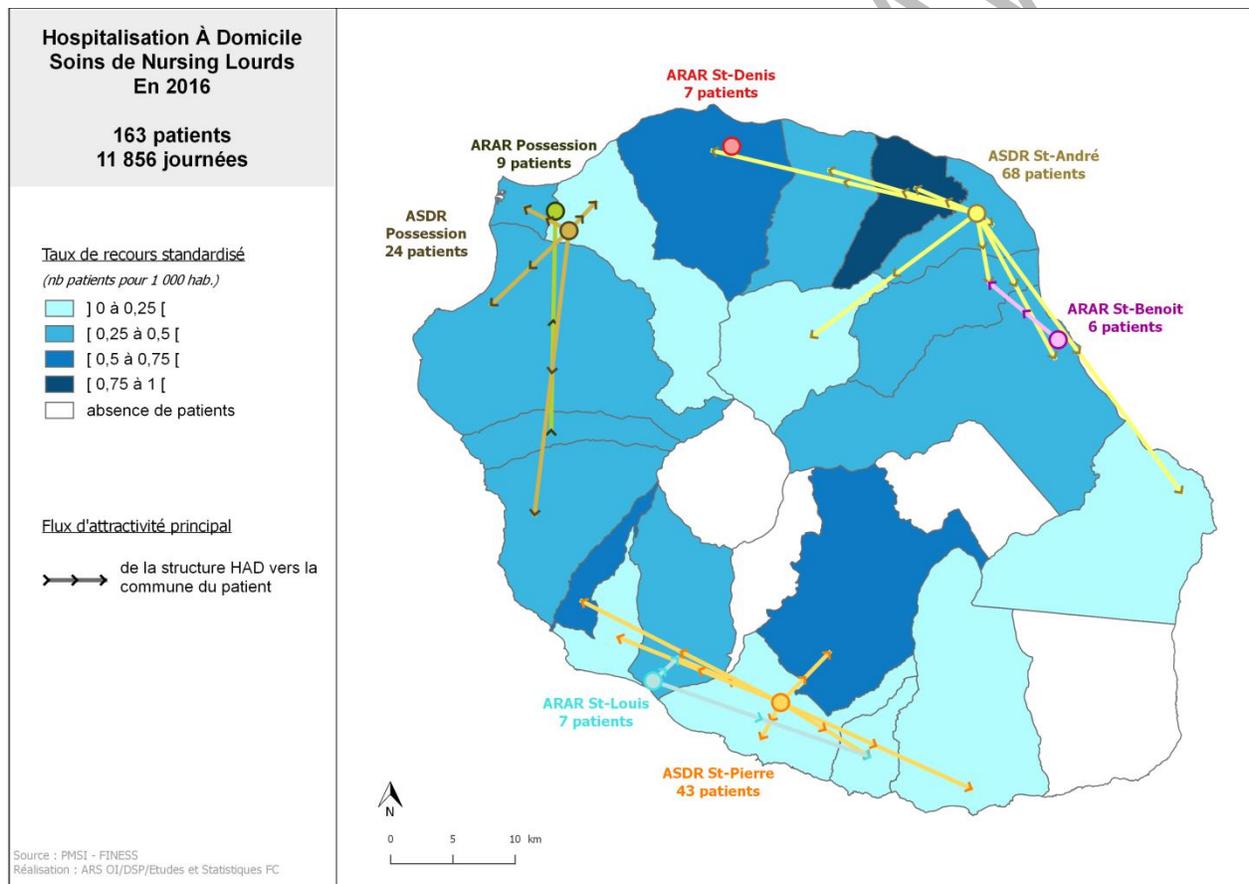
² le comparatif national n'a pas été calculé

✓ Les soins de nursing lourds

En 2016, 11 856 journées d'hospitalisation en HAD-soins de nursing lourds ont été produites pour 163 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants est supérieur au niveau national, en termes de journées (28,7 j /1000 hab vs 7,2). Ce taux est de 0,4 en termes de patients³.

Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Sainte-Suzanne (0,8), de Saint-Denis (0,7), des Avirons et du tampon (0,6). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours (inférieur à 0,25) et 4 communes n'ont aucun patient (Saint-Philippe, Cilaos, l'Entre Deux et la Plaine des Palmistes).

L'ASDR de Saint-André enregistre 41,5% des patients, l'ASDR Saint-Pierre 26,2% et l'ASDR de la Possession 14,6%. Les 3 structures de l'ASDR enregistrent 82% des patients et 92% des journées, et les 4 structures de l'ARAR 18% de patients et 8% journées.



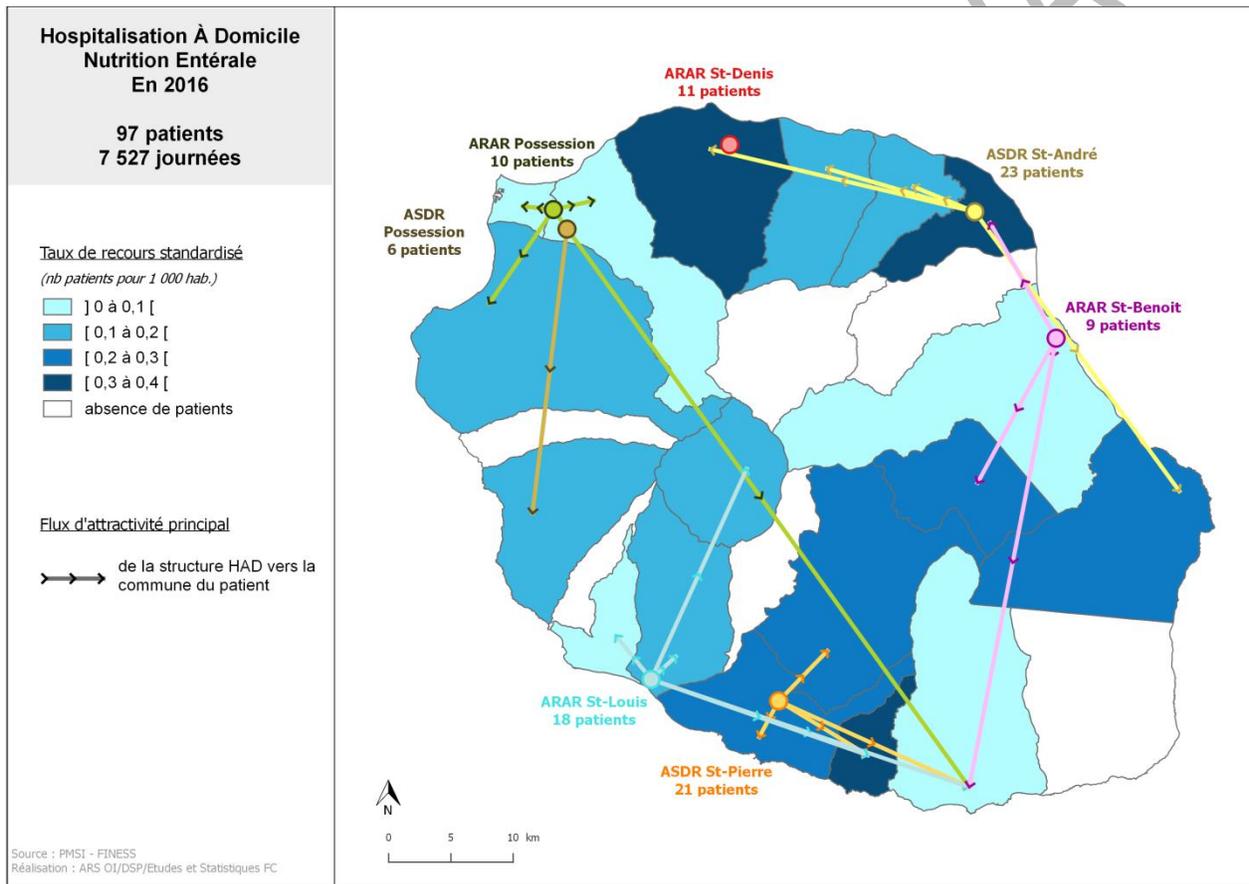
³ le comparatif national n'a pas été calculé

✓ La nutrition entérale

En 2016, 7 527 journées d'hospitalisation en HAD-nutrition entérale ont été produites pour 97 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants est supérieur au niveau national, en termes de journées (12,7 j /1000 hab vs 4,8). Ce taux est de 0,18 en termes de patients⁴.

Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Saint-André, Petite (0,4) et de Saint-Denis (0,3). A l'opposé, 6 communes n'ont aucun patient suivi pour la nutrition entérale : Trois Bassins, Saint-Philippe, Salazie, Bras Panon, les Avirons et l'Entre Deux).

L'ASDR de Saint-André enregistre 23% des patients, l'ASDR Saint-Pierre 22% et l'ARAR de Saint-Louis 18%. Les 3 structures de l'ASDR enregistrent 51% des patients et 54% des journées, et les 4 structures de l'ARAR 49% de patients et 46% journées.



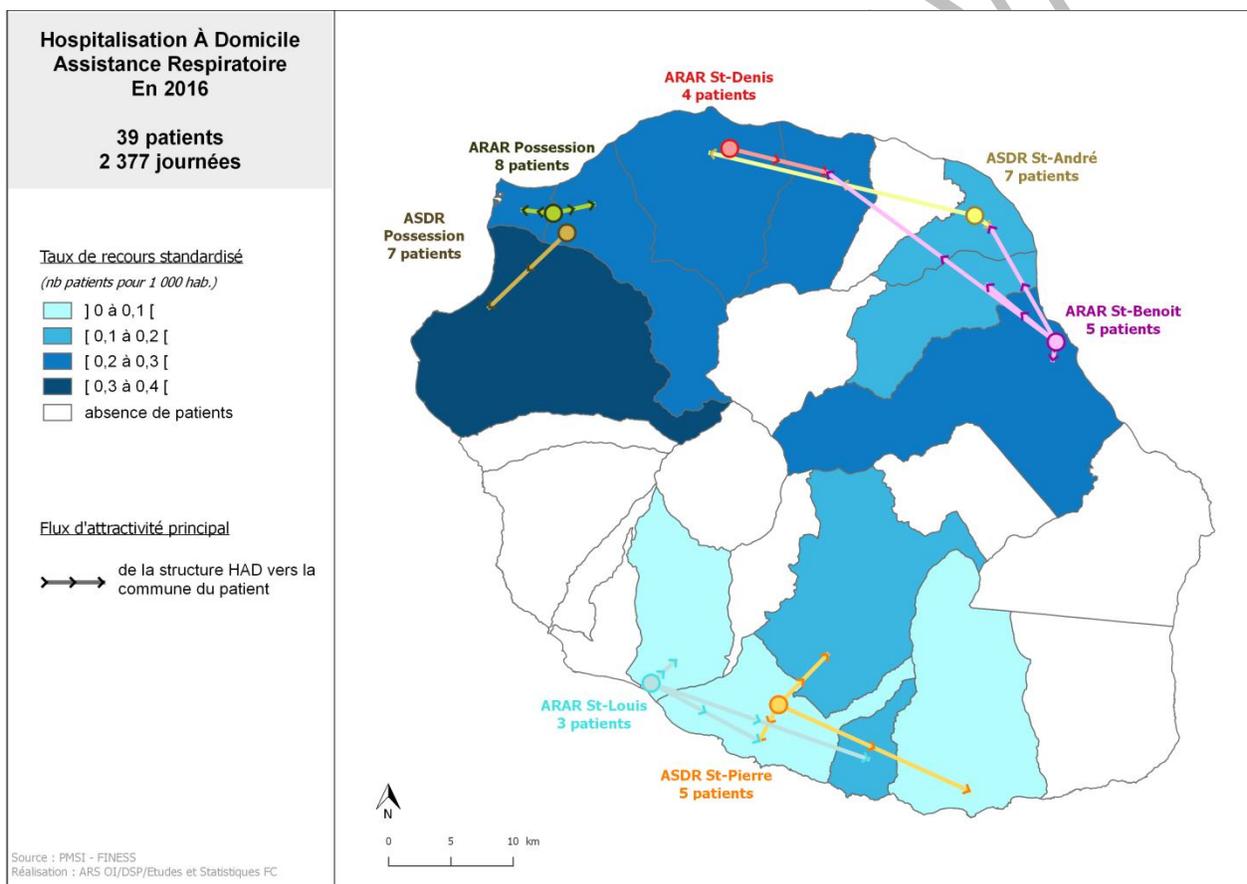
⁴ le comparatif national n'a pas été calculé

✓ L'assistance respiratoire

En 2016, 2 377 journées d'hospitalisation en HAD-assistance respiratoire ont été produites pour 39 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants est supérieur au niveau national, en termes de journées (3,4 j /1000 hab vs 1,9). Ce taux est de 0,08 en termes de patients⁵.

Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes du Nord-Ouest de l'île, à savoir Saint-Paul (0,19), Saint-Benoit (0,15) et le port (0,14). Sur les 24 communes de l'île, 11 communes n'ont aucun patient en HAD-assistance respiratoire en 2016.

L'ARAR de la Possession enregistre 20,5% des patients (*attention nous sommes sur de très faibles effectifs*). Les 3 structures de l'ASDR enregistrent 49% des patients et 58% des journées, et les 4 structures de l'ARAR 51% de patients et 42% journées.



⁵ le comparatif national n'a pas été calculé

II – PROJECTION 2020, 2030, 2040⁶

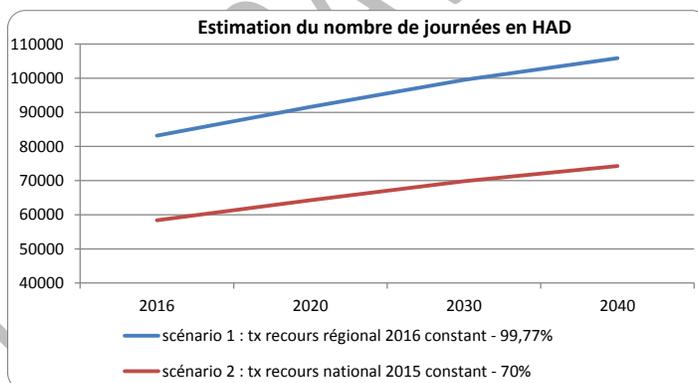
		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional	99,8	99,8	99,8	99,8
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	74 570	74 570	74 570	74 570
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	83 2024	91 588	99 470	105 855
	Besoin en lits (+) / excédents (-)	21	42	61	77
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national	70	70	70	70
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	74 570	74 570	74 570	74 570
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	58 376	64 260	69 790	74 270
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-40	-25	-12	-1

Source : PMSI MCO

- (1) Sur la base de l'utilisation à 90% du capacitaire 2016 en lits de SSR en hospitalisation complète
 (2) Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE
 (3) Correspond au différentiel entre nombre de journées potentielles et nombre de journées estimées

Au regard des projections de population et au recours à l'hospitalisation complète fixe, le scénario 1 estime un besoin de places en HAD à 21 places en 2016. Ce besoin serait de 77 places en 2040.

Le scénario 2, qui va vers un taux de recours semblable au niveau national, estime que les besoins seront couverts jusqu'à horizon 2040.



⁶ Les projections ne concernent que La Réunion car à ce jour l'INSEE ne produit pas de projection de population sur Mayotte.