

ÉLABORATION DU SRS – PROPOSITION ZONE D'IMPLANTATION SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION ADULTES – MAYOTTE / RÉUNION

I - ETAT DES LIEUX

Etablissements avec autorisation d'activité : CHU site nord, CHU site du Tampon, CHU site sud, GHER, Clinique Horus, Clinique de la Paix, Clinique de Saint-Joseph, Clinique les Tamarins, Clinique Oméga, Clinique Saint-Vincent, CRF Ylang-Ylang, CRF Sainte-Clotilde, Institut Robert Debré, Maison des Oliviers, Clinique les Vetyvers (ouverture 2016), clinique Bethesda (ouverture 2016)

Autorisation d'activité : 50- Soins polyvalents (16 structures), 51- Appareil locomoteur (2), 52- Système nerveux (5), 53- Système cardio-vasculaire (3), 54- Système respiratoire (1), 55- système digestif, métabolique et endocrinien (1), 57- grands brûlés (1), 59- personnes âgées (2)

En 2016, 318 910 journées d'hospitalisation en SSR adultes ont été produites pour 8 594 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est supérieur aux taux de recours national, tant en termes de journées (629,8 j /1000 hab vs 565,9) mais au même niveau en nombre de patients (15,6 p /1000 hab vs 15). La prise en charge en hospitalisation de jour est plus développée à la Réunion comparativement au niveau national.

A Mayotte, 4 894 journées d'hospitalisation en SSR adultes ont été produites pour 84 patients domiciliés à Mayotte. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants est peu élevé comparativement au niveau national (48 en nombre de journées et 1 en nombre de patients) et la prise en charge se fait à La Réunion ou en Métropole, faute de structure SSR à Mayotte.

	Mayotte 2016	Réunion 2016	France entière 2015
Nombre de journées (1)	4 894	318 910	
Nombre de patients (1)	84	8 594	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	23	382,4	565,9
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0,4	10,3	15
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	48	629,8	565,9
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	1	15,6	15
Taux de recours brut journées en HC (1)(2)	21,2	270,5	514,2
Taux de recours standardisé journées en HC (1)(2)	45,9	484,3	
Nombre de lits installés en HC -2015 (3)	0	691	
Taux de recours brut journées en HdJ (1)(2)	0,1	111,9	51,7
Taux de recours standardisé journées en HdJ (1)(2)	0,1	145,5	
Nombre de places en HdJ -2015 (3)	0	277	

Sources : (1) PMSI SSR, (2) INSEE estimation population 2012, (3) SAE

Définition

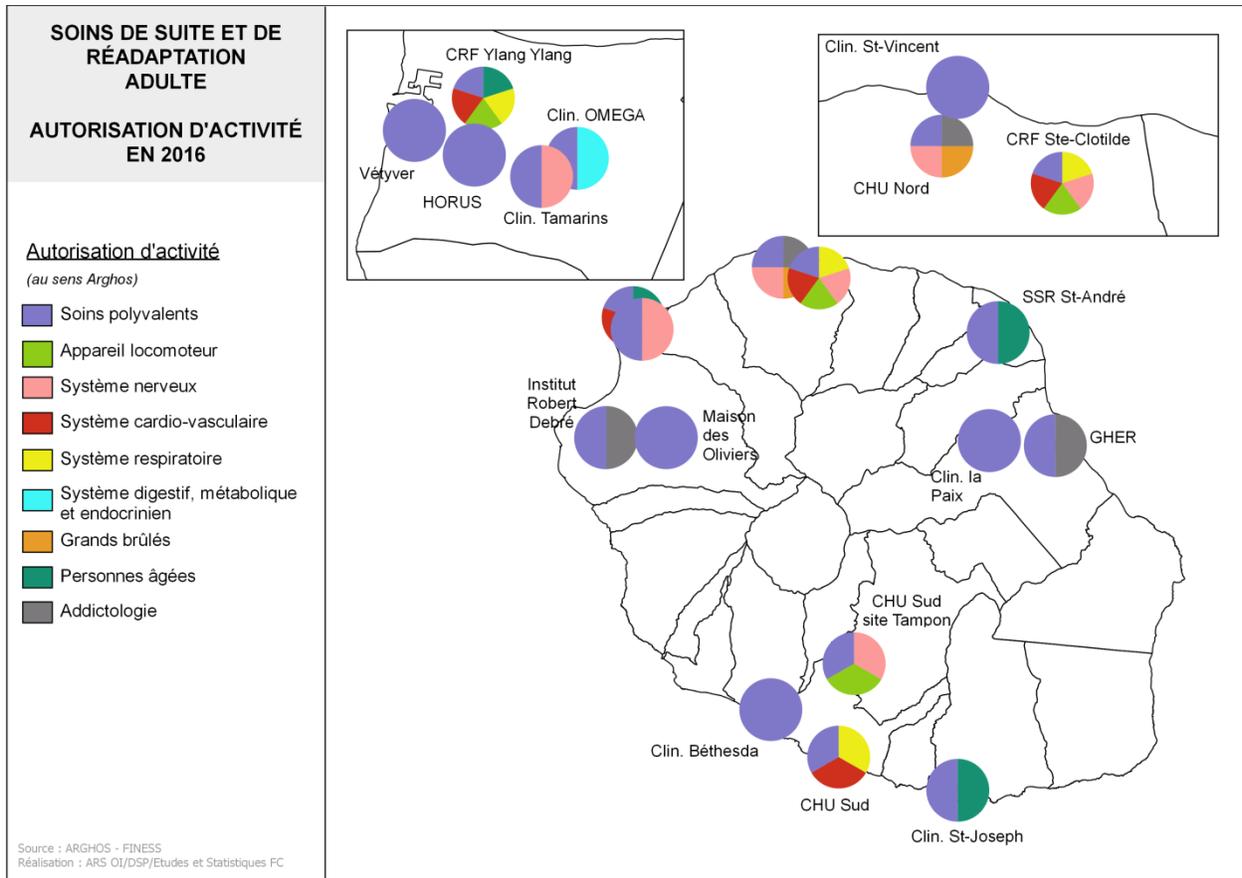
Nombre de journées : il s'agit du nombre de journées de prise en charge des patients résidents sur un territoire quel que soit l'établissement où ils ont séjournés.

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.

Le nombre de jours potentiels, estimés et besoin en lits estimés sont basés sur une exploitation annuelle d'un lit de 365 jours, pour un taux d'occupation moyen de 90%.

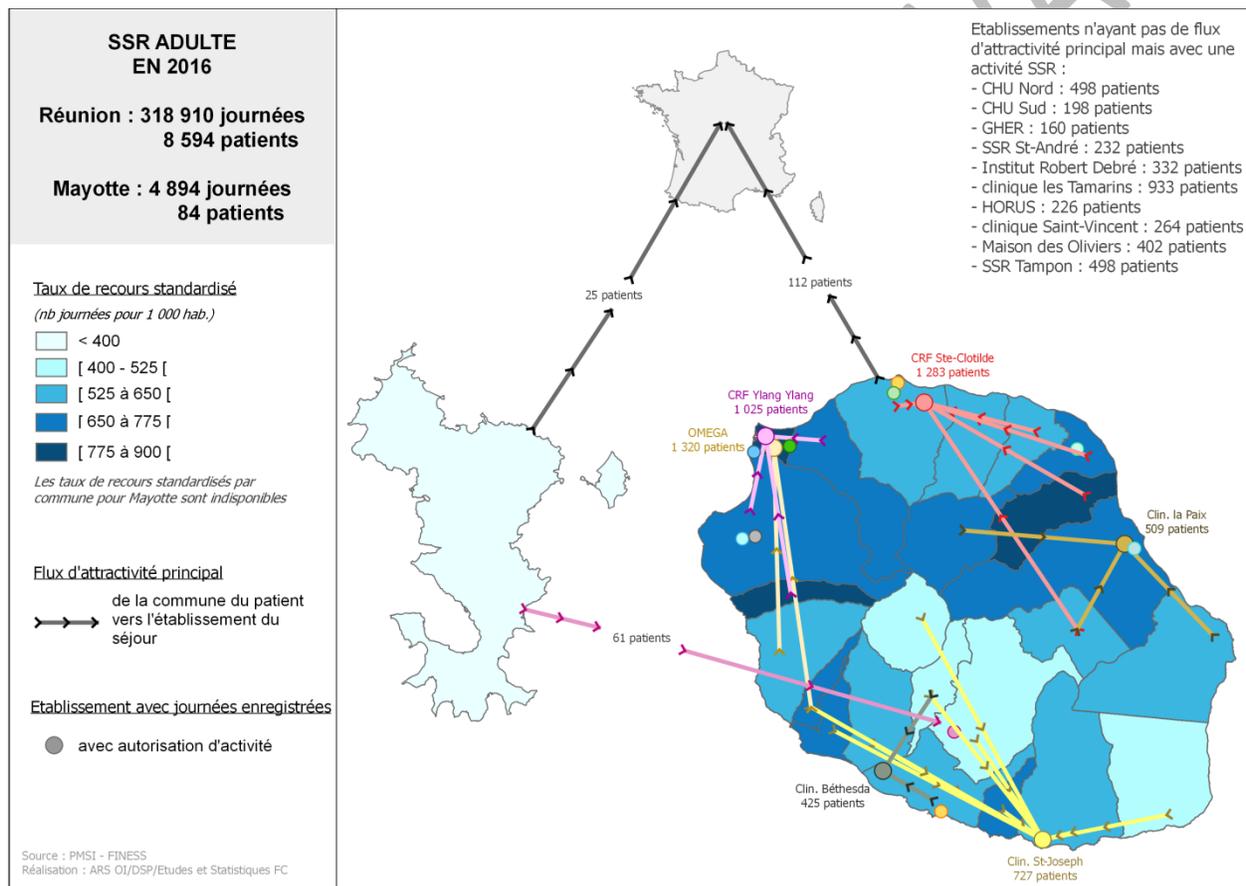


DOCUMENT

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes du Port (864 j/1000 hab), de Bras Panon (840) et de de Trois Bassins (815). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours : Entre Deux (443), Tampon (460) et Cilaos (468). Sur les 16 établissements, 4 établissements enregistrent entre 10% et 15% chacun de flux de patients : CRF Sainte-Clotilde, CFR Ylang Ylang, Oméga, clinique des Tamarins. Globalement, chaque établissement draine la majorité de ces patients dans son bassin géographique.

Sur les 8 594 patients domiciliés à La Réunion, 112 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 1,3% des patients.

A Mayotte, le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national, avec 84 patients ayant eu recours à une hospitalisation en SSR, dont 61 à La Réunion et 25 en métropole. 25% des patients hospitalisés à La Réunion, l'ont été dans le SSR du Tampon et 21% à la clinique Saint-Vincent.

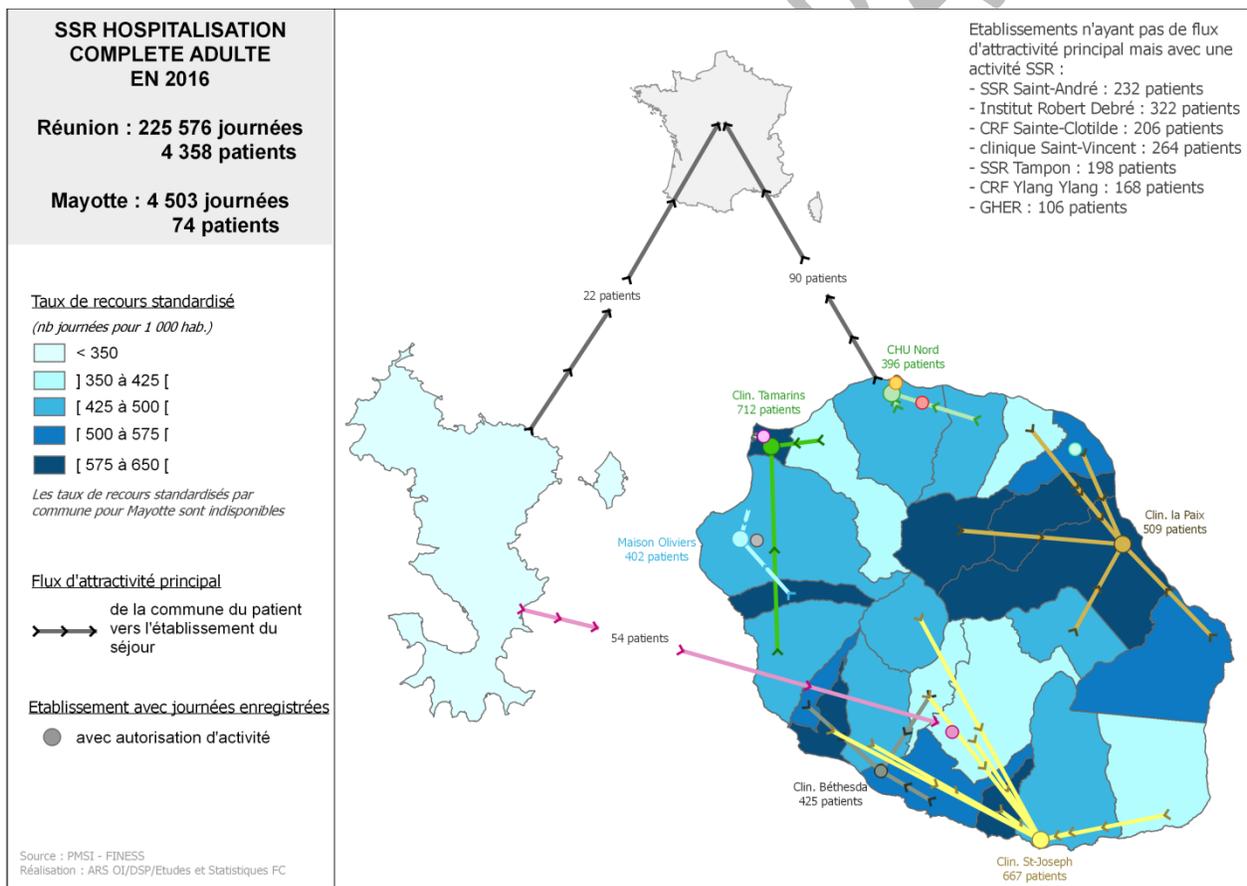


✓ Hospitalisation complète

A La Réunion en 2016, 225 576 journées d'hospitalisation complète en SSR adultes ont été produites pour 4 358 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Bras Panon (648), de Salazie (619), de Trois Bassins (619) et de Petite Ile (614). A l'opposé, les communes de Sainte-Suzanne (370), de l'Entre Deux (375) et du Tampon (390) enregistrent les plus faibles taux de recours. Sur les 13 établissements, 3 établissements enregistrent entre 10 et 15% de patients chacun : clinique des Tamarins (15,4%), clinique de Saint-Joseph (14,4%), clinique la Paix (11%). Globalement, chaque établissement draine la majorité de ces patients dans son bassin géographique.

Sur les 4 358 patients domiciliés à La Réunion, 90 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 2,1% des patients.

A Mayotte en 2016, 4 503 journées d'hospitalisation complète en SSR adultes ont été produites pour 74 patients domiciliés à Mayotte, dont 54 ont effectué leur hospitalisation à La Réunion (majoritairement au SSR du Tampon) et 22 en métropole. Le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national.

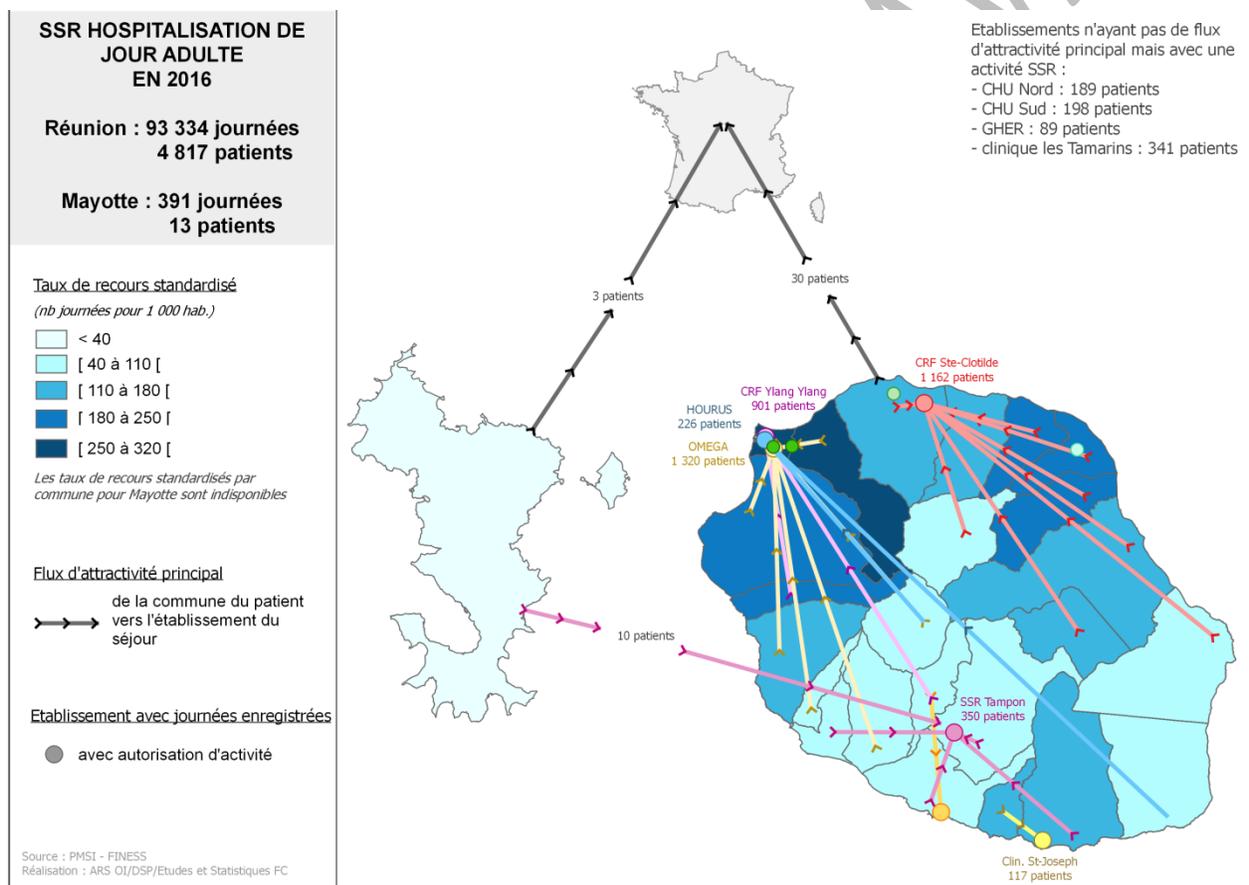


✓ Hospitalisation de jour

A La Réunion en 2016, 93 334 journées d'hospitalisation de jour en SSR adultes ont été produites pour 4 817 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur la commune de la Possession (288), du Port (262) et de Saint-Paul (210). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours sont : Saint-Pierre, Saint-Philippe, Cilaos, Entre Deux. Sur les 10 établissements, 3 enregistrent 69% des patients en hospitalisation de jour : clinique Oméga (27%), CRF Sainte-Clotilde (23,7%) et CRF Ylang Ylang (18,4%).

Sur les 4 817 patients domiciliés à La Réunion, 30 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 0,62% des patients.

A Mayotte en 2016, 391 journées d'hospitalisation de jour en SSR adultes ont été produites pour 13 patients domiciliés à Mayotte, dont 10 ont effectué leur hospitalisation à La Réunion et 3 en métropole. Le taux de recours standardisé est peu élevé comparativement au niveau national.



II – PROJECTION 2020, 2030, 2040¹

Toute chose égale par ailleurs, les projections sont basées sur l'évolution de la population - estimation INSEE - à horizon 2020, 2030, 2040 et sur le taux de recours constant de la Réunion (scénario 1) ou de la France entière (scénario 2)

1. Hospitalisation complète

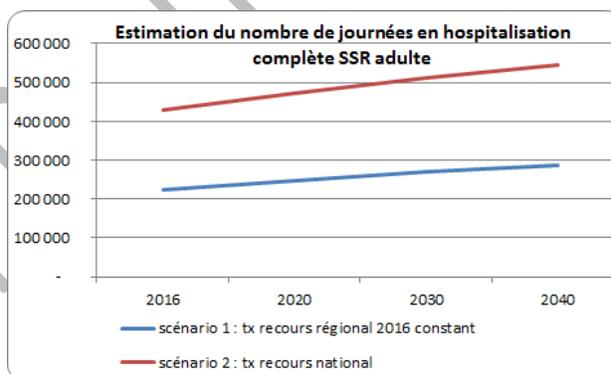
		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	270,5	270,5	270,5	270,5
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	252 215	252 215	252 215	252 215
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	225 576	248 313	269 682	286 994
	Besoin en lits (+) / excédents (-)	-66	-10	43	86
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	514,2	514,2	514,2	514,2
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	252 215	252 215	252 215	252 215
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	428 813	472 036	512 657	545 566
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	435	542	642	723

Source : PMSI SSR

- (1) Sur la base de l'utilisation à 100% 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 au niveau de 2016, le scénario 1 estime que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en lits d'hospitalisation complète adultes. Le déficit se ferait sentir aux alentours de 2030.

Le scénario 2, tablant sur une modification des prises en charge actuelle vers l'hospitalisation complète, estime un déficit en nombre de lits de 435 lits en 2016 et 723 lits en 2040.



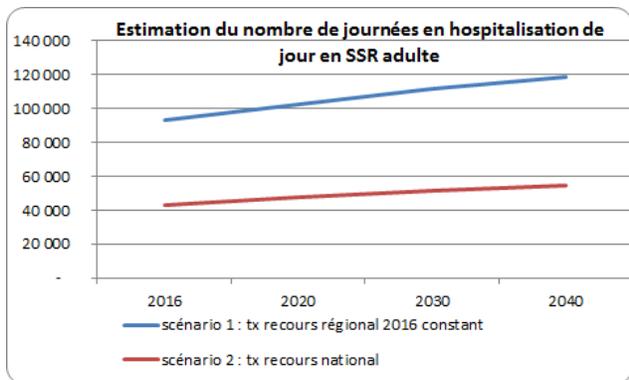
2. Hospitalisation de jour

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	111,9	111,9	111,9	111,9
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	101 105	101 105	101 105	101 105
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	93 334	102 742	111 583	118 746
	Besoin en places (+) / excédents (-)	-19	4	26	43
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	51,7	51,7	51,7	51,7
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	101 105	101 105	101 105	101 105
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	43 115	47 461	51 545	54 854
	Besoin en places (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-143	-132	-122	-114

Source : PMSI SSR

- (1) Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 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

¹ Les projections ne concernent que La Réunion car à ce jour l'INSEE ne produit pas de projection de population sur Mayotte.



Au regard des projections de population et à recours à l'hospitalisation de jour au niveau de 2016, le scénario 1 estime que le capacitaire actuel ne répondrait plus aux besoins en places, à partir de 2020.

Le scénario 2, tablant sur une modification des prises en charge actuelle vers l'hospitalisation complète estime un excédent de places à -143 places en 2016 et -114 places en 2040.

DOCUMENT DE TRAVAIL

I - ETAT DES LIEUX

Etablissements avec autorisation d'activité : CHU site du Tampon, CHU site sud, GHER, Clinique Horus, Clinique de la Paix, Clinique de Saint-Joseph, Clinique les Tamarins, Clinique Saint-Vincent, CRF Sainte-Clotilde, Institut Robert Debré, Maison des Oliviers, Clinique les Vetyvers (ouverture 2016), clinique Bethesda (ouverture 2016)

En 2016, 124 726 journées d'hospitalisation en SSR-soins polyvalents adultes ont été produites pour 2 602 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 (283,3 j /1 000 hab vs 218,4) mais est comparable en nombre de patients (5,8p /1 000 hab vs 5,9). La prise en charge en hospitalisation de jour est plus développée à la Réunion comparativement au niveau national.

A Mayotte, 1 996 journées d'hospitalisation en SSR-soins polyvalents adultes ont été produites pour 37 patients domiciliés à Mayotte. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants est peu élevé comparativement au niveau national (21,6 en nombre de journées et 0,5 en nombre de patients). La prise en charge se fait à La Réunion ou en Métropole, faute de structure SSR à Mayotte.

	Mayotte 2016	Réunion 2016	France entière 2015
Nombre de journées (1)	1 996	124 726	
Nombre de patients (1)	37	2 602	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	9,4	149,6	218,4
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0,2	3,1	5,9
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	21,6	283,3	218,4
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0,5	5,8	5,9
Taux de recours brut journées en HC (1)(2)	9,4	138,3	212,2
Taux de recours standardisé journées en HC (1)(2)	21,6	267,6	
Nombre de lits installés en HC (3)	0	387	
Taux de recours brut journées en HdJ (1)(2)	0	11,2	6,2
Taux de recours standardisé journées en HdJ (1)(2)	0	15,8	
Nombre de places (HdJ) (3)	0	41	

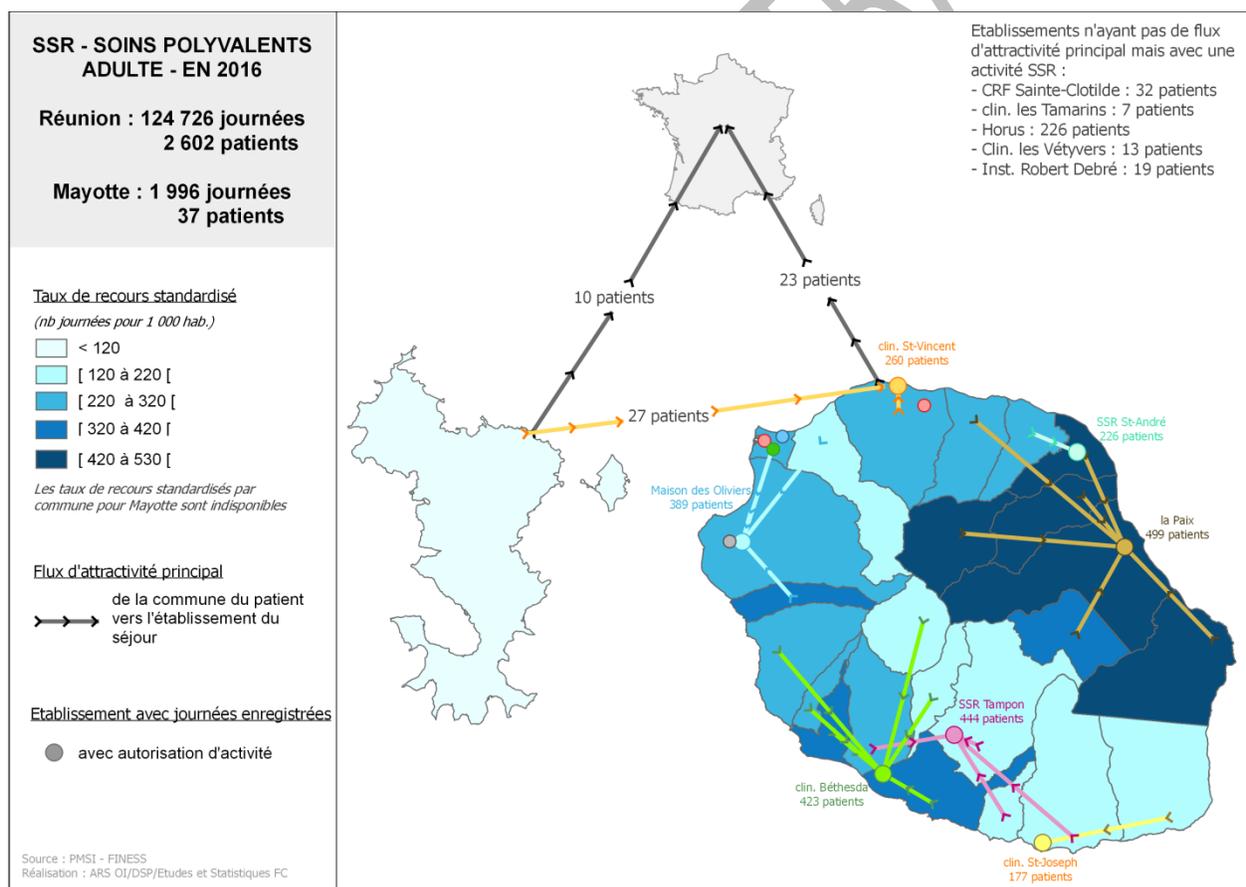
Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de l'Est de l'île : Bras Panon (528,6), Salazie (518,9) et Sainte-Rose (499,2). A l'opposé, les communes de Saint-Joseph (129,7), de Petite Ile (146,6) et de l'Entre Deux (158,1) enregistrent les plus faibles taux de recours. Sur les 13 établissements avec une autorisation SSR-soins polyvalents, 4 établissements enregistrent plus de 10% chacun de flux de patients : la clinique de la Paix (18,4%), SSR du Tampon (16,4%), la clinique Béthesda (15,6%) et la Maison des Oliviers (14,3%). Globalement, les patients sont pris en charge dans l'établissement le plus proche de leur domicile.

Il est à noter que l'activité du SSR du Tampon aurait dû relever des soins locomoteurs et du système nerveux plus que de soins polyvalents. Il est également à noter que si le CHU site Sud a une autorisation en SSR soins polyvalents, aucune activité à ce titre n'est enregistrée.

Sur les 2 602 patients domiciliés à La Réunion, 23 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 0,9% des patients.

Chez les patients domiciliés à Mayotte, le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national avec 37 patients ayant eu recours à une hospitalisation en SSR-soins polyvalents, dont 27 à La Réunion (13 au SSR Tampon et 14 à la clinique Saint-Vincent) et 10 en métropole.

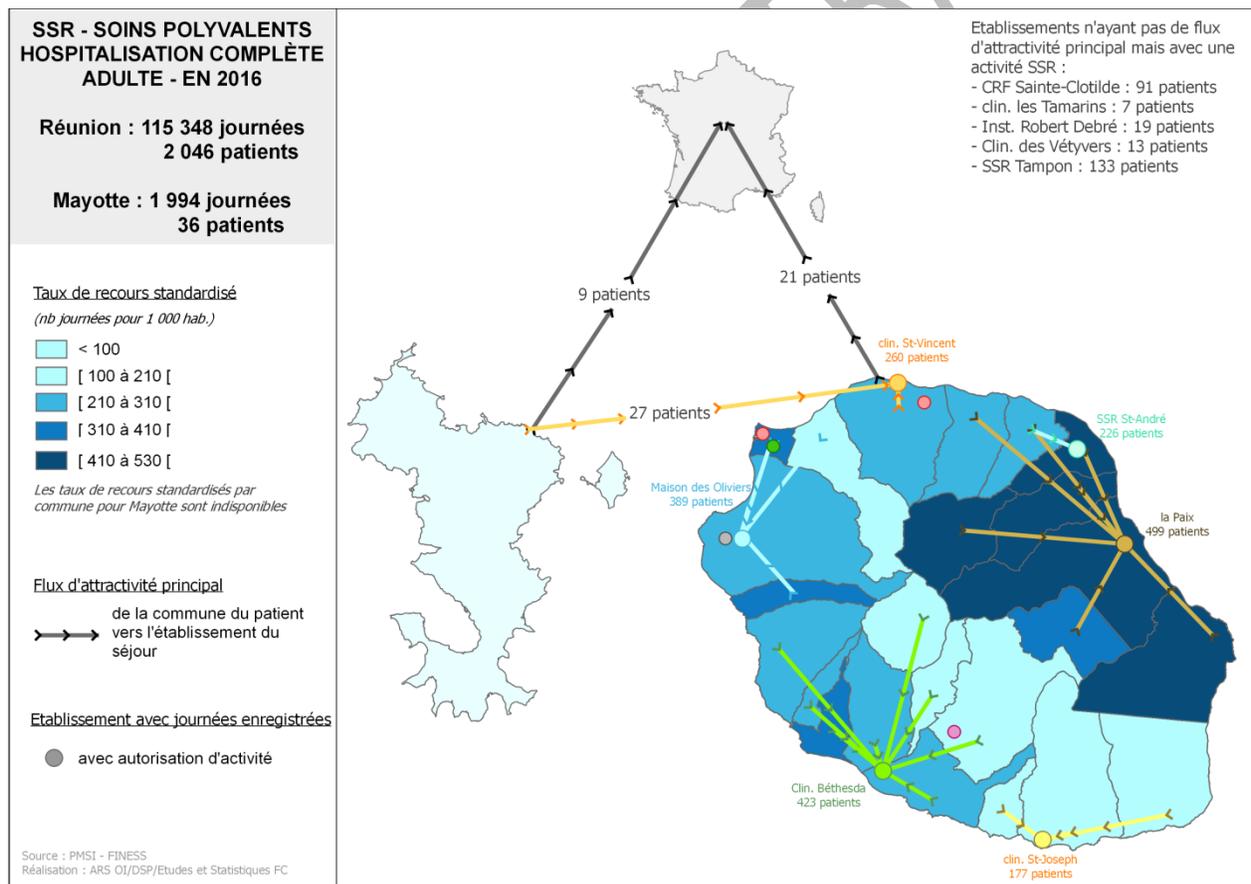


✓ Hospitalisation complète

A La Réunion en 2016, 115 348 journées d'hospitalisation complète en SSR-soins polyvalents adultes ont été produites pour 2 046 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de l'Est de l'île, notamment à Bras Panon (523,6), à Salazie (510,3) et Sainte-Rose (497). A l'opposé, les communes de Saint-Joseph (99,8), Petite Ile (121,1) et de Saint-Philippe (127,3) enregistrent les plus faibles taux de recours. Sur les 11 établissements enregistrant une activité de SSR-soins polyvalents en hospitalisation complète, 3 établissements enregistrent plus de 15% chacun de flux de patients (soit 61% des patients) : la clinique de la Paix (23,3%), la clinique Béthesda (19,7%) et la Maison des Oliviers (18,1%). Globalement, les patients sont pris en charge dans l'établissement le plus proche de leur domicile.

Sur les 2 046 patients domiciliés à La Réunion, 21 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 1% des patients.

Chez les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 1 994 journées d'hospitalisation complète en SSR-soins polyvalents adultes ont été produites pour 36 patients, dont 27 ont effectué leur hospitalisation à La Réunion et 9 en métropole. Le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national.



La principale activité de soins polyvalents en hospitalisation complète des adultes, en nombre de journées :

- Maladies d'Alzheimer et démences apparentées
- Autres troubles psycho-comportementaux
- Les soins palliatifs
- Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégié
- Les fractures du membre inférieur

Top 15 des activités de soins polyvalents adultes en hospitalisation complète

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970403139-CHU SITE SUD - SSR (TAMPON)		970400156-GHER-SSR (SAINT-ANDRE)		970406245-CLINIQUE DE SAINT JOSEPH		970404588-CLINIQUE LES TAMARINS		970404109-INSITUT ROBERT DEBRÉ		970404844-CLINIQUE SAINT-VINCENT		970406203-CLINIQUE DE LA PAIX		970403113-MAISON DES OLIVIER		970405726-CLINIQUE BETHESDA		970409470-LE VETYVER - SSR		Total Nb journées		Total Nb patients	
	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
0127 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées			1733	43	919	32							1500	25	3341	80	2972	40	3046	70			13511	283		
1909 - Autres troubles psycho-comportementaux			166	4	679	19						74	3	515	9	1440	26	5129	50	1138	15			9141	121	
2303 - Soins palliatifs	14	1	427	12	1839	47	130	2					956	26	1239	27	946	15	1650	41			7201	163		
0145 - Autres affections du système nerveux			670	20	879	32	434	12	34	1			332	7	1644	39	930	12	520	11			5443	130		
0147 - Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégié			791	22	726	14	101	3	192	4			122	4	967	19	1443	12	812	12			5154	88		
1906 - Troubles dépressifs et anxieux					117	4	136	5			574	10	444	11	1090	33	1472	18	280	9			4113	88		
0833 - Fractures du membre inférieur	236	2	88	1	167	4	114	4					934	13	671	13	530	5	977	9			3717	50		
0130 - Autres affections neuro-dégénératives (hors MAMA)			69	2	44	2	300	5					93	4	273	10	1602	22	830	20			3211	64		
0148 - Accidents vasculaires cérébraux autres			150	8	303	4							164	5	330	5	1085	21	911	10			2943	53		
1003 - Diabète					83	4	18	1					109	5	488	14	1098	25	929	23			2725	72		
0832 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire							300	5					962	17	1232	26			43	1			2537	49		
0831 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire	44	1					43	2					530	11	510	9	452	5	841	17			2420	43		
0603 - Tumeurs malignes des organes digestifs	29	2			103	2	85	2					196	6	142	5	1305	10	456	9			2316	36		
0830 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant)					1009	31	38	1					45	1	41	1	66	4	1057	23			2256	61		
0115 - Certaines affections cérébrales	62	2	169	2	77	1	22	1					45	2	58	2	926	10	861	12			2220	32		

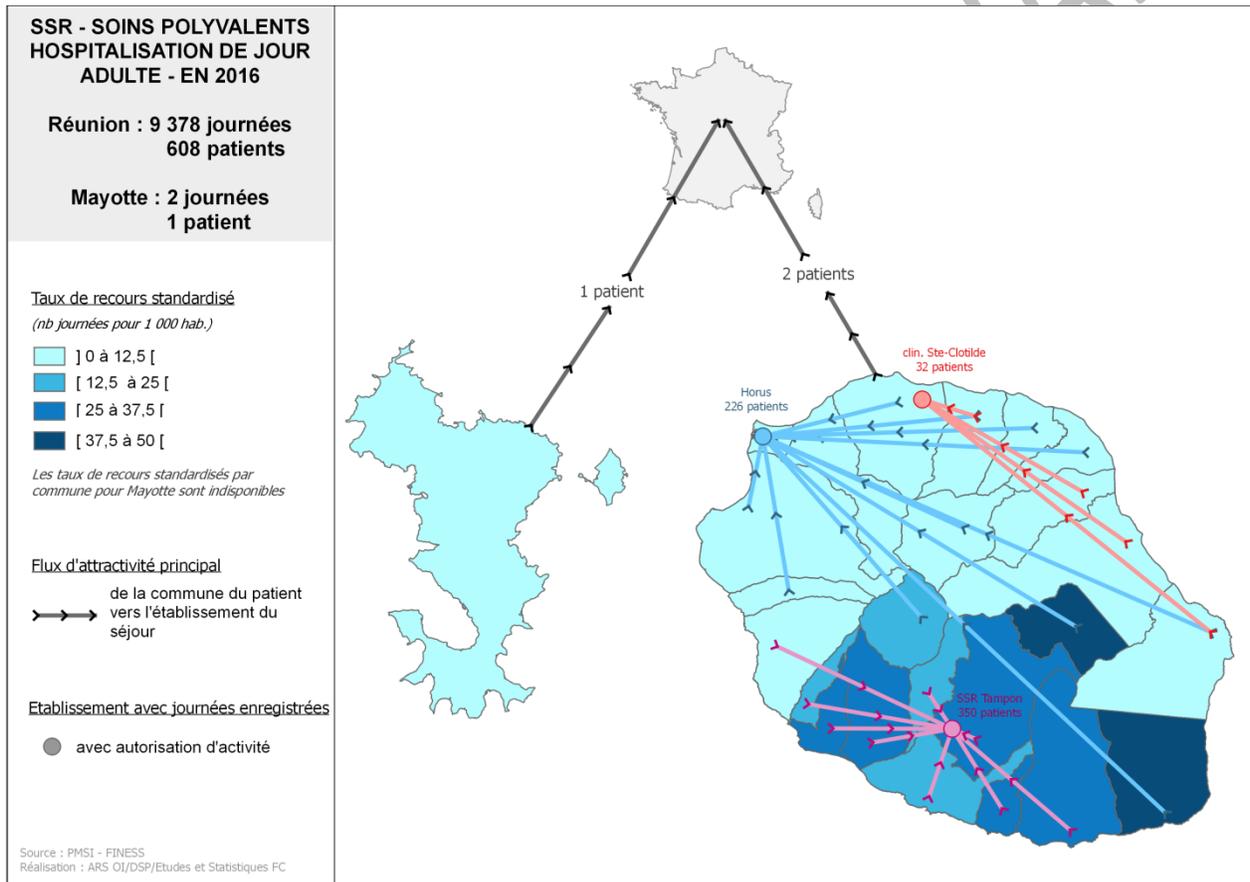
NB : Certaines activités sont recensées à tort en soins polyvalents, alors qu'elles relèvent d'une autorisation : activité d'addictologie de l'IRD, activité de soins locomoteurs du CHU site du Tampon, ...
A ce titre, le groupe nosologie « Toxicomanie avec dépendance » a été isolée.

✓ **Hospitalisation de jour**

A La Réunion en 2016, 9 378 journées d'hospitalisation de jour en SSR-soins polyvalents adultes ont été produites pour 608 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes du Sud de l'île, notamment à Saint-Philippe (42,6), la Plaine des Palmistes (41,8) et au Tampon (32,5). A l'opposé, les communes de l'Ouest, Nord et Est enregistrent les plus faibles taux de recours (inférieur à 12,5). Le SSR du Tampon enregistre 58% des patients en hospitalisation de jour SSR-soins polyvalents et la clinique Horus 37% des patients.

Sur les 608 patients domiciliés à La Réunion, seuls 2 patients ont effectué leur séjour en métropole.

Chez les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 2 journées d'hospitalisation de jour en SSR-soins polyvalents adultes ont été produites pour 1 patient et ayant effectué ses journées en métropole.



La principale activité de soins polyvalents en hospitalisation de jour des adultes, en nombre de journées, est selon établissement :

- Affection du système nerveux : SSR du Tampon
- Affections oculaires : clinique Horus
- Affections non traumatiques de la colonne vertébrale : SSR du Tampon

Top 15 des activités de soins polyvalents adultes en hospitalisation de jour

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970463139-CHU SITE SUD - SSR (TAMPON)		970404679-CENTRE DE RÉÉDUCATION DE BASSE VISION		970404406-CRF SAINTE CLOTILDE		Total Nb journées	Total Nb patients
	Nb	jours	Nb	jours	Nb	jours	Nb	jours		
0203 - Affections oculaires					5043	226			5043	226
0145 - Autres affections du système nerveux	1101	129					37	20	1138	149
0869 - Autres affections du système ostéoarticulaire	537	22							537	22
0856 - Affections non traumatiques de la colonne vertébrale	524	20							524	20
0147 - Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégi	468	17							468	17
0803 - Amputations	239	16							239	16
0148 - Accidents vasculaires cérébraux autres	179	7							179	7
0124 - Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies)	176	19							176	19
0138 - Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie	136	14					3	2	139	16
0130 - Autres affections neuro-dégénératives (hors MAMA)	114	17					1	1	115	18
0121 - Polyneuropathies	100	7							100	7
0824 - Fractures multiples et traumatismes associés	90	2							90	2
0135 - Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie	67	18					2	2	69	20
0833 - Fractures du membre inférieur	58	1							58	1
0109 - Lésions cérébrales traumatiques	55	3							55	3

II – PROJECTION 2020, 2030, 2040²

Toute chose égale par ailleurs, les projections sont basées sur l'évolution de la population - estimation INSEE - à horizon 2020, 2030, 2040 et sur le taux de recours constant de la Réunion (scénario 1) ou de la France entière (scénario 2)

1. Hospitalisation complète

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	138,3	138,3	138,3	138,3
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	141 255	141 255	141 255	141 255
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	115 348	126 975	137 902	146 754
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-64	-35	-8	14
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	212,2	212,2	212,2	212,2
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	141 255	141 255	141 255	141 255
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	176 962	194 800	211 563	225 144
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	88	132	173	207

Source : PMSI SSR

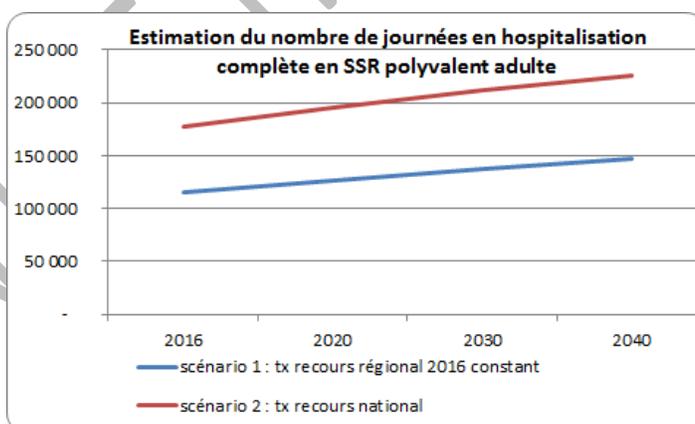
⁽¹⁾ Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

⁽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 au niveau de 2016, le scénario 1 estime que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en lits d'hospitalisation complète pour les soins polyvalents.

Le scénario 2 estime un déficit du nombre de lits de 88 lits en 2016 et de 207 lits en 2040. Ce scénario privilégie surtout une prise en charge en hospitalisation complète.



2. Hospitalisation de jour

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	11,2	11,2	11,2	11,2
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	14 965	14 965	14 965	14 965
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	9 378	10 323	11 212	11 931
	Besoin en places (+) / excédents (-)	-14	-11	-9	-7
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	6,2	6,2	6,2	6,2
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	14 965	14 965	14 965	14 965
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	5 170	5 692	6 181	6 578
	Besoin en places (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-24	-23	-22	-21

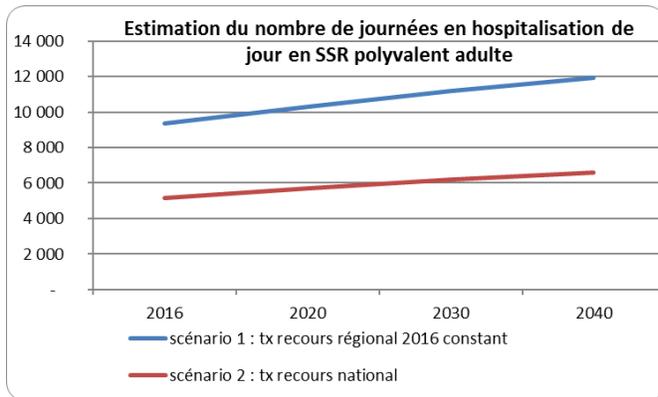
Source : PMSI SSR

⁽¹⁾ Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en places 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

² Les projections ne concernent que La Réunion car à ce jour l'INSEE ne produit pas de projection de population sur Mayotte.



Au regard des projections de population et à recours à l'hospitalisation de jour au niveau de 2016, le scénario 1 estime que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en places. Le scénario 2 estime que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en places.

DOCUMENT DE TRAVAIL

I - ETAT DES LIEUX

Etablissements avec autorisation d'activité : CHU site du Tampon, Clinique les Tamarins, CRF Sainte-Clotilde, CRF Ylang-Ylang,

En 2016, 39 870 journées d'hospitalisation en SSR-affections de l'appareil locomoteur adultes ont été produites pour 1 304 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est en dessous du niveau national, tant en termes de journées (65,8 j /1 000 hab vs 91) et en nombre de patients (1,6 p /1 000 hab vs 2,9). Cependant, ces chiffres sont à relativiser puisqu'une partie de l'activité en locomoteur a été classée sous une autre autorisation en 2016 (activité au CHU site du Tampon, ...).

La prise en charge en hospitalisation de jour est plus développée à la Réunion comparativement au niveau national.

A Mayotte, 503 journées d'hospitalisation en SSR-affectations de l'appareil locomoteur adultes ont été produites pour 18 patients domiciliés à Mayotte. Le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national (2,4 en nombre de journées et 0,1 en nombre de patients). La prise en charge se fait à La Réunion ou en métropole, faute de structure SSR à Mayotte.

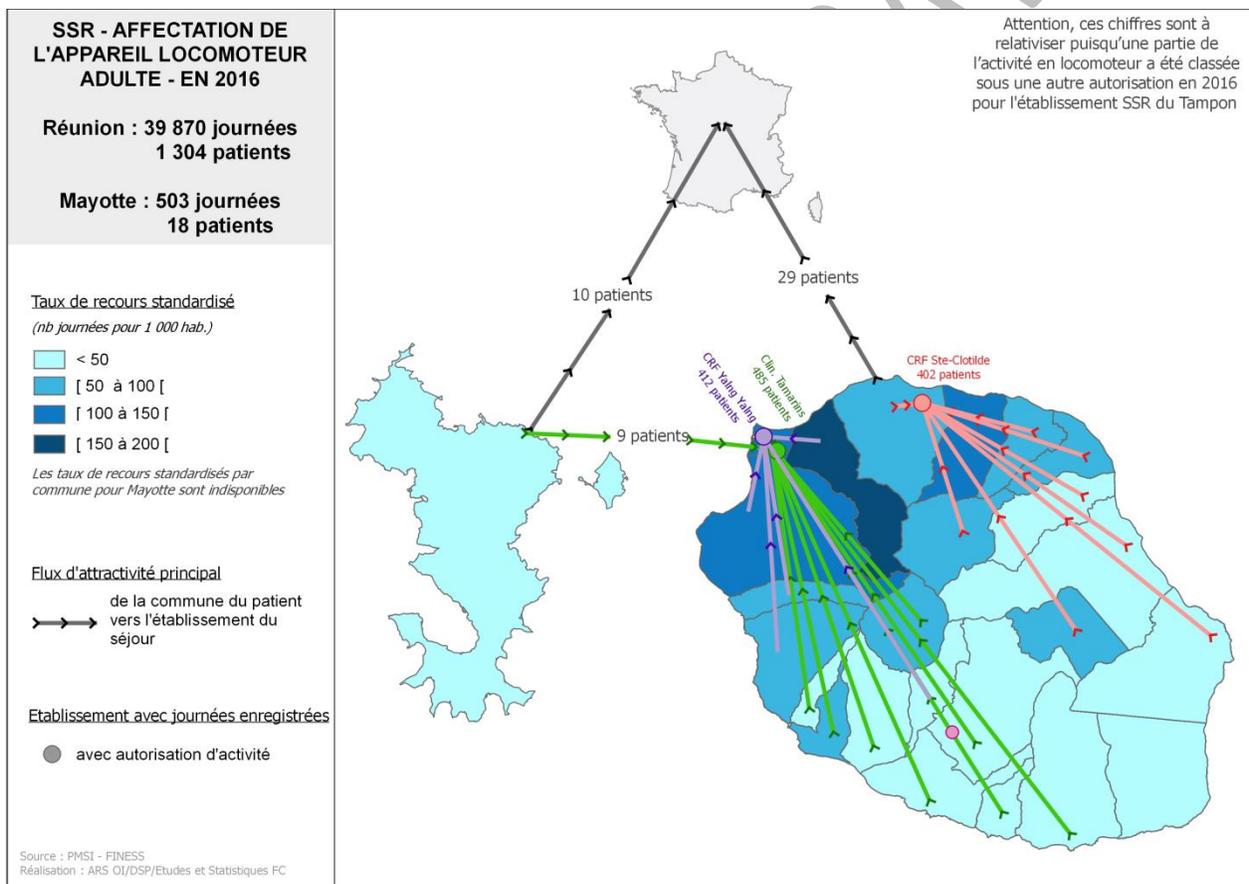
	Mayotte 2016	Réunion 2016	France entière 2015
Nombre de journées ⁽¹⁾	503	39 870	
Nombre de patients ⁽¹⁾	18	1 304	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) ⁽¹⁾⁽²⁾	2,4	47,8	91
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) ⁽¹⁾⁽²⁾	0,1	1,6	2,9
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) ⁽¹⁾⁽²⁾	6,2	65,8	91
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) ⁽¹⁾⁽²⁾	0,2	2,2	2,9
Taux de recours brut journées en HC ⁽¹⁾⁽²⁾	2	20,3	68,9
Taux de recours standardisé journées en HC ⁽¹⁾⁽²⁾	5,5	33,5	
Nombre de lits installés en HC ⁽³⁾	0	91	
Taux de recours brut journées en HdJ ⁽¹⁾⁽²⁾	0,4	27,5	22
Taux de recours standardisé journées en HdJ ⁽¹⁾⁽²⁾	0,7	32,4	
Nombre de places (HdJ) ⁽³⁾	0	77	

Sources : ⁽¹⁾ PMSI, ⁽²⁾ INSEE estimation population 2013, ⁽³⁾ SAE

A La Réunion, les taux de recours standardisés en nombre de journées les plus élevés se situent sur les communes de la Possession (170,5), du Port (120,7), de Saint-Paul (113,2) et de Sainte-Marie (102,4). A l'opposé, les communes du Sud et de l'Est de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours (inférieur à 50) et plus particulièrement à Saint-Philippe (5,1), Sainte-Rose (19,5) et Saint-Pierre (20,5). La clinique des Tamarins enregistre 37% des patients, le CRF Ylang Ylang 32% et le CRF de Sainte-Clotilde 31%. Cependant, ces chiffres sont à relativiser puisqu'une partie de l'activité en locomoteur a été classée sous une autre autorisation en 2016 pour le CHU site du Tampon.

Sur les 1 304 patients domiciliés à La Réunion, 29 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 2,2% des patients.

Chez les patients domiciliés à Mayotte, le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national, avec 18 patients ayant eu recours à une hospitalisation en SSR, dont 9 à La Réunion et 10 en métropole (1 patient ayant eu un recours à La Réunion et en métropole).

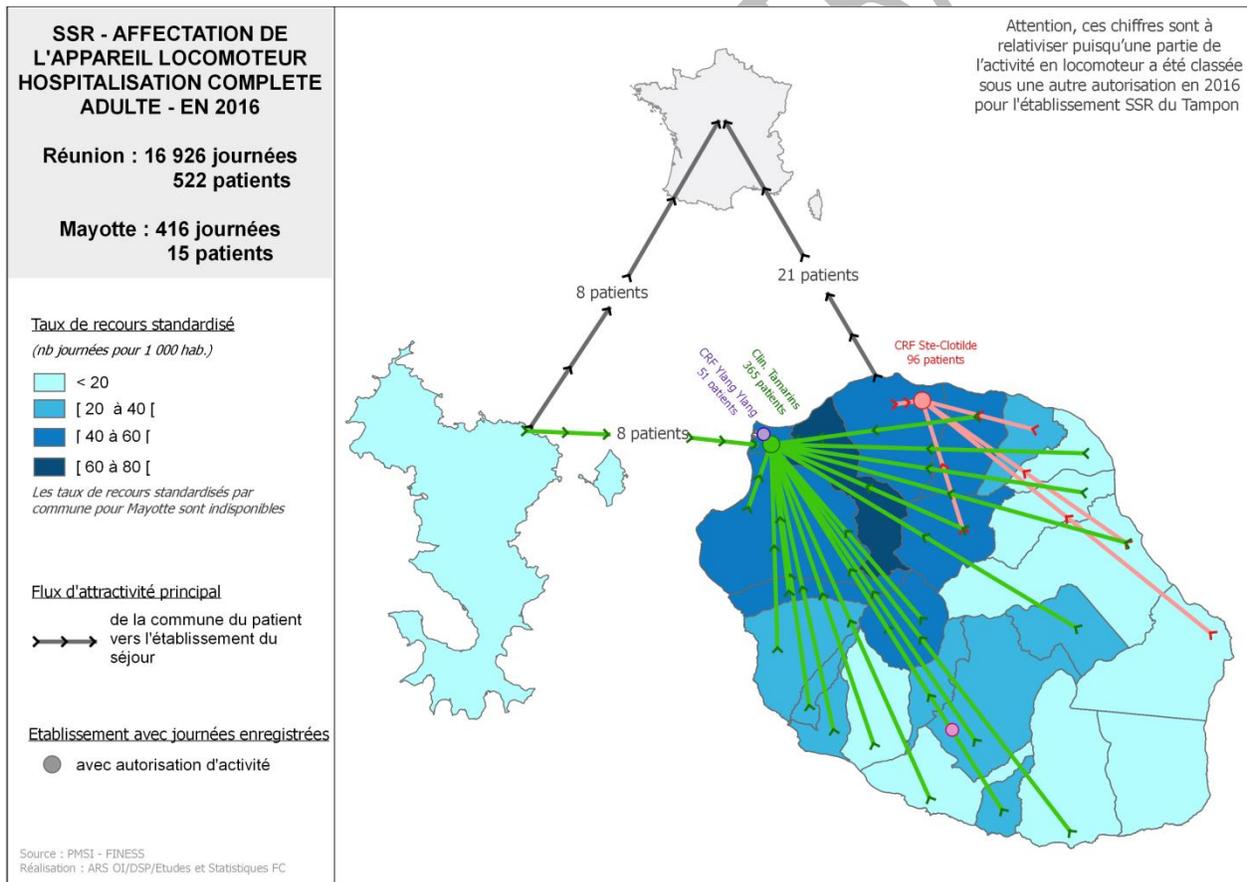


✓ Hospitalisation complète

A La Réunion en 2016, 16 926 journées d'hospitalisation complète en SSR-affections de l'appareil locomoteur adultes ont été produites pour 522 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur la commune de la Possession ((66,3), du Port (59,8), de Saint-Paul (57,1) et de Cilaos (50,4). A l'opposé, les communes du Sud et de l'Est de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours (inférieur à 20), notamment à de Saint-Philippe (5,1), Bras Panon (6,3) et Saint-Benoit (10). La clinique des Tamarins enregistre 71% des patients, le CRF de Sainte-Clotilde 19% et le CRF Ylang Ylang 10%. Cependant, ces chiffres sont à relativiser puisqu'une partie de l'activité en locomoteur a été classée sous une autre autorisation en 2016 pour le CHU site du Tampon.

Sur les 522 patients domiciliés à La Réunion, 21 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 4% des patients.

Chez les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 416 journées d'hospitalisation complète en SSR-affections de l'appareil locomoteur adultes ont été produites pour 15 patients, dont 8 ont effectué leur hospitalisation à La Réunion et 8 en métropole (1 patient ayant eu un recours à La Réunion et en métropole). Le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national.



La principale activité de soins de l'appareil locomoteur en hospitalisation complète des adultes, en nombre de journées, est l'arthrose du genou avec implant articulaire, quel que soit l'établissement.

Top 15 des activités de soins de l'appareil locomoteur adultes en hospitalisation complète

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970404588-CLINIQUE LES TAMARINS		970404406-CRF SAINTE CLOTILDE		970466504-CRF JEANNE D'ARC		Total Nb journées	Total Nb patients
	Nb	soins	Nb	soins	Nb	soins	Nb	soins		
0841 - Arthroses du genou avec implant articulaire	111	5	4513	161	864	42	139	5	5627	211
0840 - Arthroses de la hanche avec implant articulaire	116	5	1643	58	319	14	229	4	2307	80
0832 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire			1452	41			217	6	1669	47
0803 - Amputations	18	1	671	10	433	10	288	3	1410	24
0831 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire			504	11	212	5	143	3	859	19
0824 - Fractures multiples et traumatismes associés	112	3	359	13	182	6	125	2	778	24
0863 - Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses			627	17	45	3	76	3	748	23
0833 - Fractures du membre inférieur	26	1	308	10	112	2	262	7	708	20
0856 - Affections non traumatiques de la colonne vertébrale	81	2	258	9			348	10	687	21
0835 - Lésions traumatiques de la colonne vertébrale et du bassin			223	6	109	4	74	2	406	12
0827 - Complications mécaniques d'implant ostéo-articulaire	57	1	119	4	49	2	91	1	316	8
0836 - Fractures du membre supérieur	52	1	42	1	10	1	139	2	243	5
0838 - Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule	104	2	94	2	36	1			234	5
0869 - Autres affections du système ostéoarticulaire	59	2	92	2	75	5	6	1	232	10
0147 - Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie			211	6					211	6

NB : L'activité de soins locomoteurs du CHU site du Tampon n'a pas eu être identifiée en 2016. Cette activité a été recensée dans la partie « Soins polyvalents ».

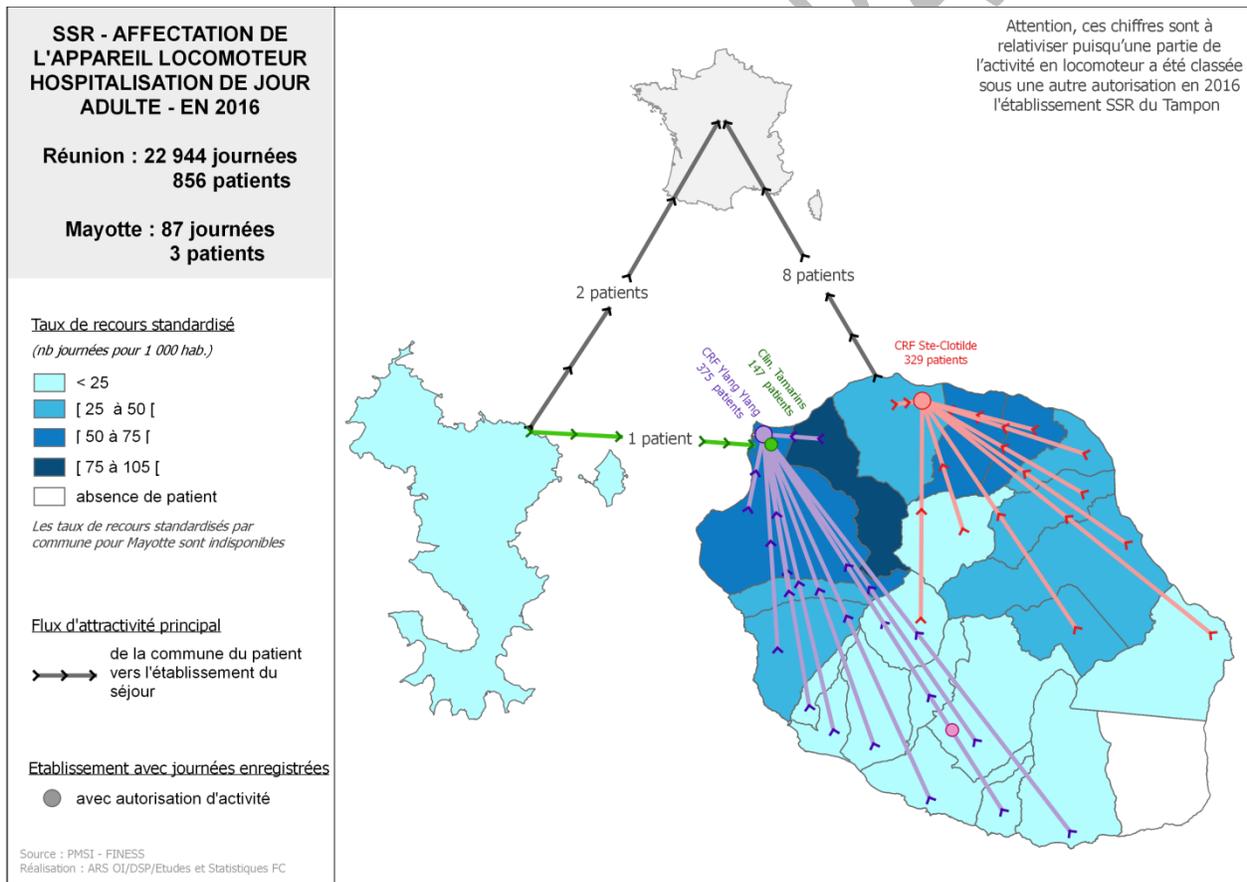
Le capacitaire est, quant à lui, bien identifié en soins locomoteurs.

✓ Hospitalisation de jour

A La Réunion en 2016, 22 944 journées d'hospitalisation de jour en SSR-affectations de l'appareil locomoteur adultes ont été produites pour 856 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de la Possession (104,2), de Sainte-Suzanne (61,4), du Port (60,9) et Sainte-Marie (57). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours (inférieur à 25), notamment au Tampon (1,6), à Saint-Pierre (2,4), Saint-Joseph (3,8), voire une absence de patients pour la commune Saint-Philippe. Le CRF Ylang Ylang enregistre 44% des patients, le CRF de Sainte-Clotilde 39% et la clinique des Tamarins 17%. Cependant, ces chiffres sont à relativiser puisqu'une partie de l'activité en locomoteur a été classée sous une autre autorisation en 2016 pour le CHU site du Tampon.

Sur les 856 patients domiciliés à La Réunion, 8 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 0,9% des patients.

Chez les 3 patients domiciliés à Mayotte en 2016, 87 journées d'hospitalisation de jour en SSR-affectations de l'appareil locomoteur adultes ont été produites en métropole et à La Réunion.



La principale activité des de l'appareil locomoteur en hospitalisation de jour des adultes, en nombre de journées, est selon établissement :

- Affections non traumatiques de la colonne vertébrale : CRF Sainte-Clotilde, CRF Ylang-Ylang
- Arthroses du genou avec implant articulaire : clinique des Tamarins

Top 15 des activités de soins de l'appareil locomoteur adultes en hospitalisation de jour

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970404588 - CLINIQUE LES TAMARINS			970404406 - CRF SAINTE CLOTILDE			970466504 - CRF JEANNE D'ARC		Total Nb journées	Total Nb patients
	Nb	Jo	Nb	Jo	Nb	Jo	Nb	Jo	Nb	Jo		
0856 - Affections non traumatiques de la colonne vertébrale	72	4	535	35	4077	133	5751	216	10435	388		
0863 - Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses	2	1	72	3	1315	42	657	28	2046	73		
0803 - Amputations	25	2	185	7	872	38	363	22	1445	66		
0838 - Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule			233	10	825	27	359	13	1417	50		
0824 - Fractures multiples et traumatismes associés	23	1	190	8	683	22	347	8	1243	39		
0869 - Autres affections du système ostéoarticulaire			103	6	412	13	687	37	1202	56		
0841 - Arthroses du genou avec implant articulaire			586	30	419	23	100	4	1105	57		
0836 - Fractures du membre supérieur			153	6	534	10	197	3	884	19		
0833 - Fractures du membre inférieur	29	1	237	9	40	2	494	12	800	24		
0839 - Lésions articulaires et ligamentaires du genou	78	3	310	11	98	4	132	8	618	26		
0837 - Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires			38	1	207	4	74	4	319	9		
0840 - Arthroses de la hanche avec implant articulaire			101	6	18	1	143	6	262	13		
0827 - Complications mécaniques d'implant ostéo-articulaire			16	1	19	2	117	4	152	7		
0835 - Lésions traumatiques de la colonne vertébrale et du bassin	18	1	22	1			102	4	142	6		
0124 - Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies)			92	4	17	2			109	6		

II – PROJECTION 2020, 2030, 2040³

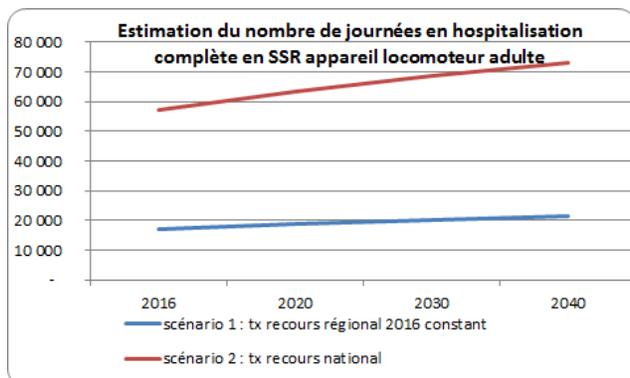
Toute chose égale par ailleurs, les projections sont basées sur l'évolution de la population - estimation INSEE - à horizon 2020, 2030, 2040 et sur le taux de recours constant de la Réunion (scénario 1) ou de la France entière (scénario 2)

1. Hospitalisation complète

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	20,3	20,3	20,3	20,3
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	33 215	33 215	33 215	33 215
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	16 926	18 632	20 235	21 534
	Besoin en lits (+) / excédents (-)	-40	-36	-32	-29
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	68,9	68,9	68,9	68,9
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	33 215	33 215	33 215	33 215
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	27 565	33 357	38 800	43 209
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	60	74	87	98

Source : PMSI SSR

- (1) Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 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 au niveau de 2016, le scénario 1 estime que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en lits d'hospitalisation complète pour les soins de l'appareil locomoteur.

Le scénario 2 estime un déficit du nombre de lits de 60 lits en 2016 et de 98 lits en 2040. Ce scénario privilégie surtout une prise en charge en hospitalisation complète.

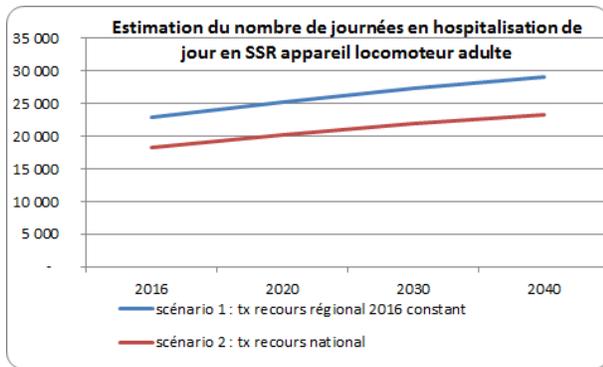
2. Hospitalisation de jour

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	27,5	27,5	27,5	27,5
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	28 105	28 105	28 105	28 105
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	22 944	25 257	27 430	29 191
	Besoin en places (+) / excédents (-)	-13	-7	-2	3
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	22	22	22	22
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	28 105	28 105	28 105	28 105
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	18 347	20 196	21 934	23 342
	Besoin en places (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-24	-20	-15	-12

Source : PMSI SSR

- (1) Sur la base de l'utilisation à 90% du capacitaire 2015 en places 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

³ Les projections ne concernent que La Réunion car à ce jour l'INSEE ne produit pas de projection de population sur Mayotte.



Au regard des projections de population et à recours à l'hospitalisation de jour au niveau de 2016, le scénario 1 et le scénario 2 estiment que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en places.

DOCUMENT DE TRAVAIL

SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION – 52A– AFFECTIONS DU SYSTEME NERVEUX ADULTES

I - ETAT DES LIEUX

Etablissements avec autorisation d'activité : CHU site du Tampon, CHU site nord, Clinique les Tamarins, CRF Sainte-Clotilde, CRF Ylang-Ylang,

En 2016, 59 842 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système nerveux adultes ont été produites pour 1 243 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 (100,3 j /1 000 hab vs 61,3) et en nombre de patients (2,1 p /1 000 hab vs 1,4). La prise en charge en hospitalisation de jour est plus développée à la Réunion comparativement au niveau national.

A Mayotte, 1 500 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système nerveux adultes ont été produites pour 24 patients domiciliés à Mayotte. Le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national (9,8 en nombre de journées et 0,2 en nombre de patients). La prise en charge se fait à La Réunion ou en métropole, faute de structure SSR à Mayotte.

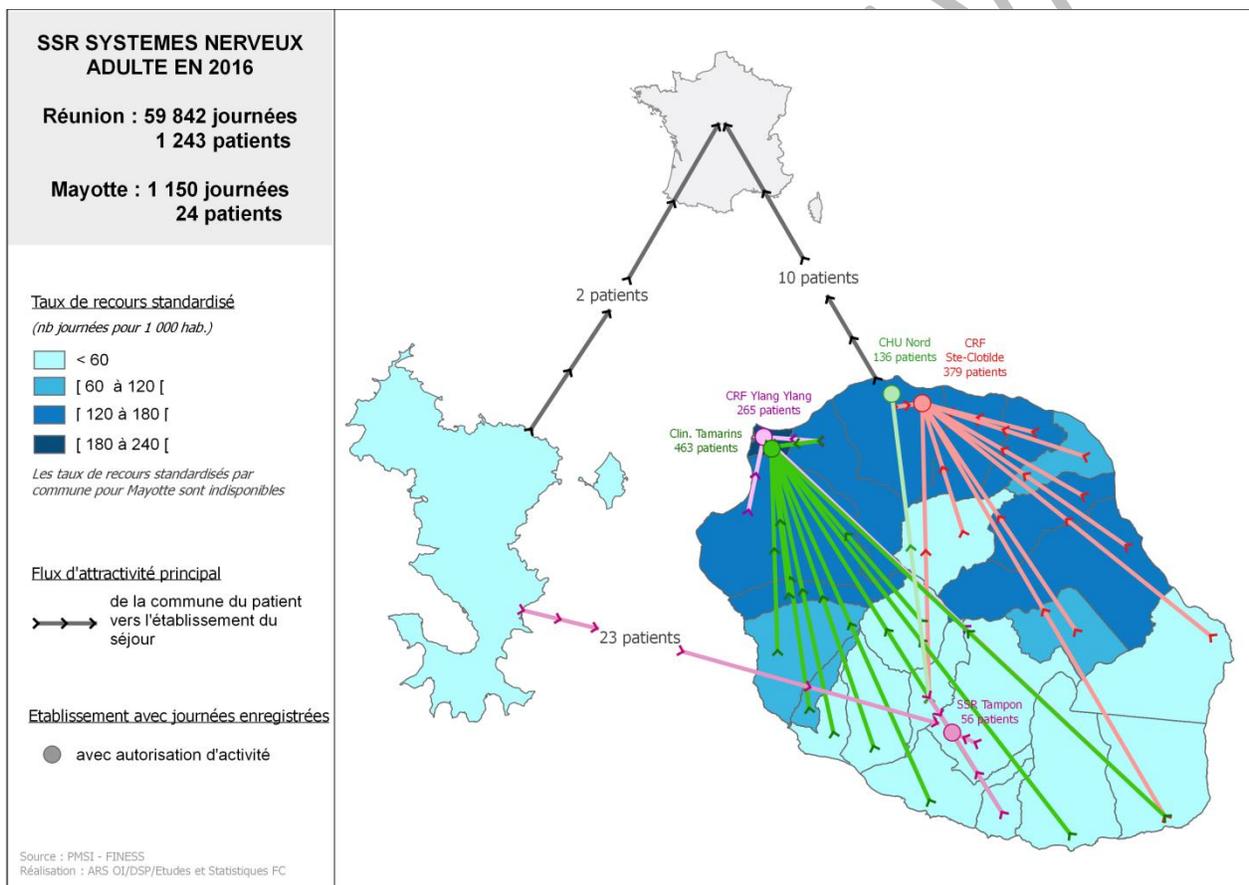
	Mayotte 2016	Réunion 2016	France entière 2015
Nombre de journées (1)	1 500	59 842	
Nombre de patients (1)	24	1 243	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	7,1	71,8	61,3
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0,1	1,5	1,4
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	9,8	100,3	61,3
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0,2	2,1	1,4
Taux de recours brut journées en HC (1)(2)	6,4	44	51,8
Taux de recours standardisé journées en HC (1)(2)	9,2	64,8	
Nombre de lits installés en HC (3)	0	111	
Taux de recours brut journées en HdJ (1)(2)	0	27,7	9,5
Taux de recours standardisé journées en HdJ (1)(2)	0	35,5	
Nombre de places (HdJ) (3)	0	67	

Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes du Nord-Ouest de l'île, notamment au Port (221,4), à Sainte-Suzanne (174,1) et à Trois Bassins (164,4). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours (inférieur à 60). Sur les 5 établissements, 3 établissements enregistrent 85% des patients : clinique des Tamarins (35,6%), CRF Sainte-Clotilde (29,2%) et CFR Ylang Ylang (20,4%). La clinique des Tamarins et le CRF Ylang Ylang drainent la majorité des patients des micros-région Ouest et Sud, tandis que le CRF Sainte-Clotilde reçoit la majorité des patients des micros-région Nord et Est.

Sur les 1 243 patients domiciliés à La Réunion, 10 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 0,8% des patients.

Chez les patients domiciliés à Mayotte, le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national, avec 24 patients ayant eu recours à une hospitalisation en SSR-systèmes nerveux, dont 23 à La Réunion et 1 en métropole (1 patient ayant eu un recours à La Réunion et en métropole).

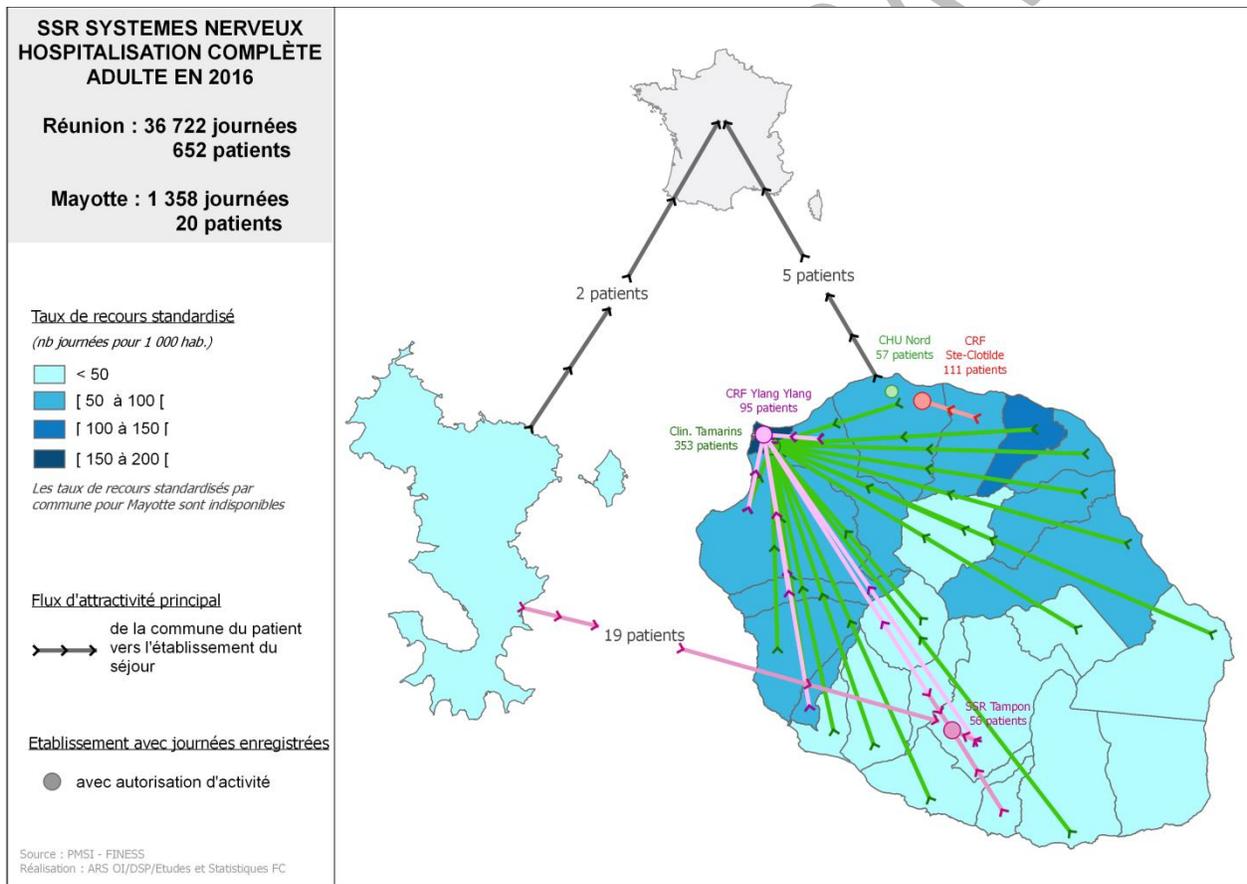


✓ Hospitalisation complète

A La Réunion en 2016, 36 722 journées d'hospitalisation complète en SSR-systèmes nerveux adultes ont été produites pour 652 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes du Port (157), de Sainte-Suzanne (117,8) et de Saint-Benoit (90,5). A l'opposé, les communes du grand Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours (inférieur à 50). La clinique des Tamarins enregistre 52,5% des patients en hospitalisation complète. A noter que le SSR du Tampon réalise une prise en charge uniquement en hospitalisation complète.

Sur les 652 patients domiciliés à La Réunion, 5 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 0,8% des patients.

Chez les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 1 358 journées d'hospitalisation complète en SSR-systèmes nerveux adultes ont été produites pour 20 patients, dont 19 ont effectué leur hospitalisation à La Réunion et 2 en métropole (1 patient ayant eu un recours à La Réunion et en métropole). Le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national.

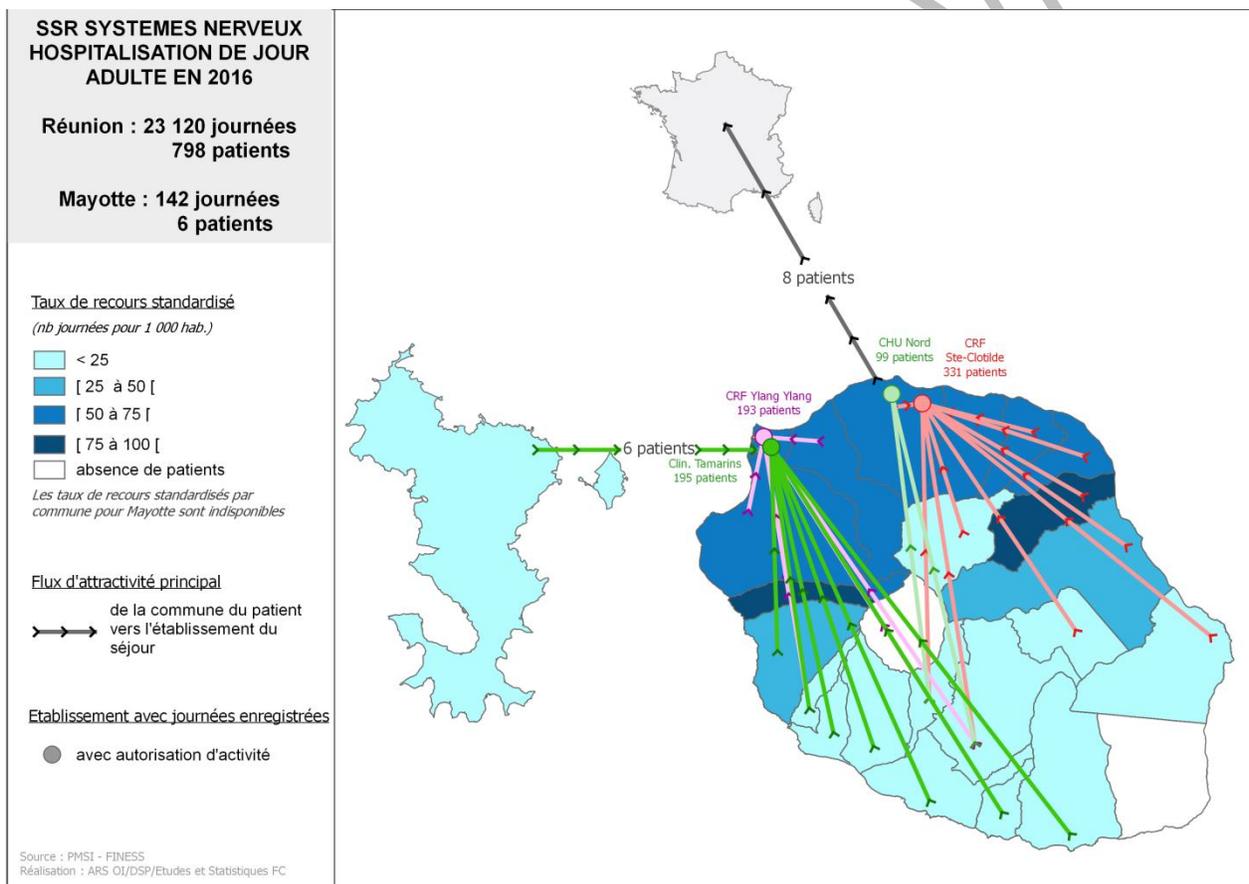


✓ Hospitalisation de jour

A La Réunion en 2016, 23 120 journées d'hospitalisation de jour en SSR-systèmes nerveux adultes ont été produites pour 798 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Trois Bassins (88,2) et de Bras Panon (82,2). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours (inférieur à 25) et les communes de Saint-Philippe et de Cilaos n'ont aucun patient ayant eu recours à l'hospitalisation de jour. Le CRF de Sainte-Clotilde enregistre 40,5% des patients et les CRF Ylang Ylang et des Tamarins 24% chacun des patients.

Sur les 798 patients domiciliés à La Réunion, 8 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 1% des patients.

Chez les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 142 journées d'hospitalisation de jour en SSR-systèmes nerveux adultes ont été produites pour 6 patients.



La principale activité de soins polyvalents en hospitalisation de jour des adultes, en nombre de journées, est selon établissement :

- Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie : CHU Nord, clinique des Tamarins
- Autres affections du système nerveux : CRF Sainte-Clotilde, CRF Jeanne d'Arc

Top 15 des activités de soins du système nerveux adultes en hospitalisation de jour

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970400024-CHU SITE FELIX GUYON (SAINT DENIS)		970404588-CLINIQUE LES TAMARINS		970404406-CRF SAINTE CLOTILDE		970466504-CRF JEANNE D'ARC		Total Nb journées	Total Nb patients
	Nb	Nb	Nb	Nb	Nb	Nb	Nb	Nb	Nb	Nb		
	j	p	j	p	j	p	j	p	j	p		
	o	a	o	a	o	a	o	a	o	a		
	u	t	u	t	u	t	u	t	u	t		
	r	i	r	i	r	i	r	i	r	i		
	e	n	e	n	e	n	e	n	e	n		
	é	n	é	n	é	n	é	n	é	n		
	e	t	e	t	e	t	e	t	e	t		
	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s		
0145 - Autres affections du système nerveux			51	4	810	28	3201	120	1769	53	5831	205
0147 - Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie	1	1	184	9	2571	91	1877	54	383	13	5016	167
0130 - Autres affections neuro-dégénératives (hors MAMA)			55	8	131	6	818	26	437	16	1441	55
0138 - Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie			31	5	97	6	895	18	411	10	1434	39
0135 - Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie			2	2	84	5	790	17	557	18	1433	42
0124 - Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies)	1	1	26	7	106	5	731	21	169	7	1033	40
0148 - Accidents vasculaires cérébraux autres			163	5			580	24	215	8	958	37
0118 - Paralysies cérébrales			14	1	64	2	458	12	368	12	904	27
0121 - Polyneuropathies			53	3	22	1	317	10	506	18	898	32
0109 - Lésions cérébrales traumatiques			17	1	246	11	306	8	169	4	738	23
0106 - Tumeurs malignes du système nerveux			24	1	347	6	114	3	28	1	513	11
0115 - Certaines affections cérébrales					139	4	161	3	113	4	413	11
0139 - Autres affections médullaires					63	1	61	4	229	9	353	14
0134 - Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie					166	6	144	2	30	1	340	9
0824 - Fractures multiples et traumatismes associés					231	6					231	6

II – PROJECTION 2020, 2030, 2040⁴

Toute chose égale par ailleurs, les projections sont basées sur l'évolution de la population - estimation INSEE - à horizon 2020, 2030, 2040 et sur le taux de recours constant de la Réunion (scénario 1) ou de la France entière (scénario 2)

1. Hospitalisation complète

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	44	44	44	44
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	40 515	40 515	40 515	40 515
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	36 722	40 423	43 902	46 720
	Besoin en lits (+) / excédents (-)	-9	0	8	15
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	51,8	51,8	51,8	51,8
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	40 515	40 515	40 515	40 515
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	43 198	47 552	51 645	54 960
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	7	17	27	36

Source : PMSI SSR

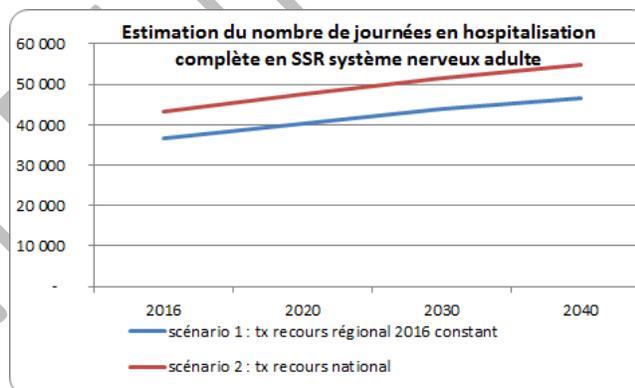
⁽¹⁾ Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

⁽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 au niveau de 2016, le scénario 1 estime un besoin en lits d'hospitalisation complète pour les soins du système nerveux à 8 lits en 2030 et 15 lits à horizon 2040.

Le scénario 2 estime un déficit du nombre de lits de 7 lits en 2016 et de 36 lits en 2040. Ce scénario privilégie surtout une prise en charge en hospitalisation complète.



2. Hospitalisation de jour

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	27,7	27,7	27,7	27,7
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	24 455	24 455	24 455	24 455
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	23 120	25 450	27 641	29 415
	Besoin en places (+) / excédents (-)	-3	2	8	12
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	9,5	9,5	9,5	9,5
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	24 455	24 455	24 455	24 455
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	7 922	8 721	9 472	10 080
	Besoin en places (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-41	-39	-37	-35

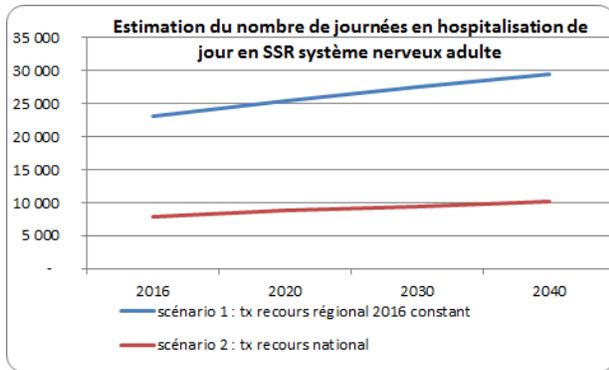
Source : PMSI SSR

⁽¹⁾ Sur la base de l'utilisation à 90% du capacitaire 2015 en places 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

⁴ Les projections ne concernent que La Réunion car à ce jour l'INSEE ne produit pas de projection de population sur Mayotte.



Au regard des projections de population et à recours à l'hospitalisation de jour au niveau de 2016, le scénario 1 estime un besoin de places pour les soins du système nerveux à 2 places en 2020 et 12 places à 2040.

Le scénario 2 estime que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en places.

DOCUMENT DE TRAVAIL

I - ETAT DES LIEUX

Etablissements avec autorisation d'activité : CHU site sud, CRF Sainte-Clotilde, CRF Ylang-Ylang

En 2016, 20 540 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système cardio-vasculaire adultes ont été produites pour 900 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est en supérieur au niveau national, tant en termes de journées (33,1 j /1 000 hab vs 24,7) et en nombre de patients (1,5 p /1 000 hab vs 1,1). La prise en charge est quasi exclusivement en hospitalisation de jour à la Réunion.

Chez les patients domiciliés à Mayotte, 10 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système cardio-vasculaire adultes ont été produites pour 1 patient. Le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national (0,1 en nombre de journées et 0 en nombre de patients). La prise en charge se fait à La Réunion ou en métropole, faute de structure SSR à Mayotte.

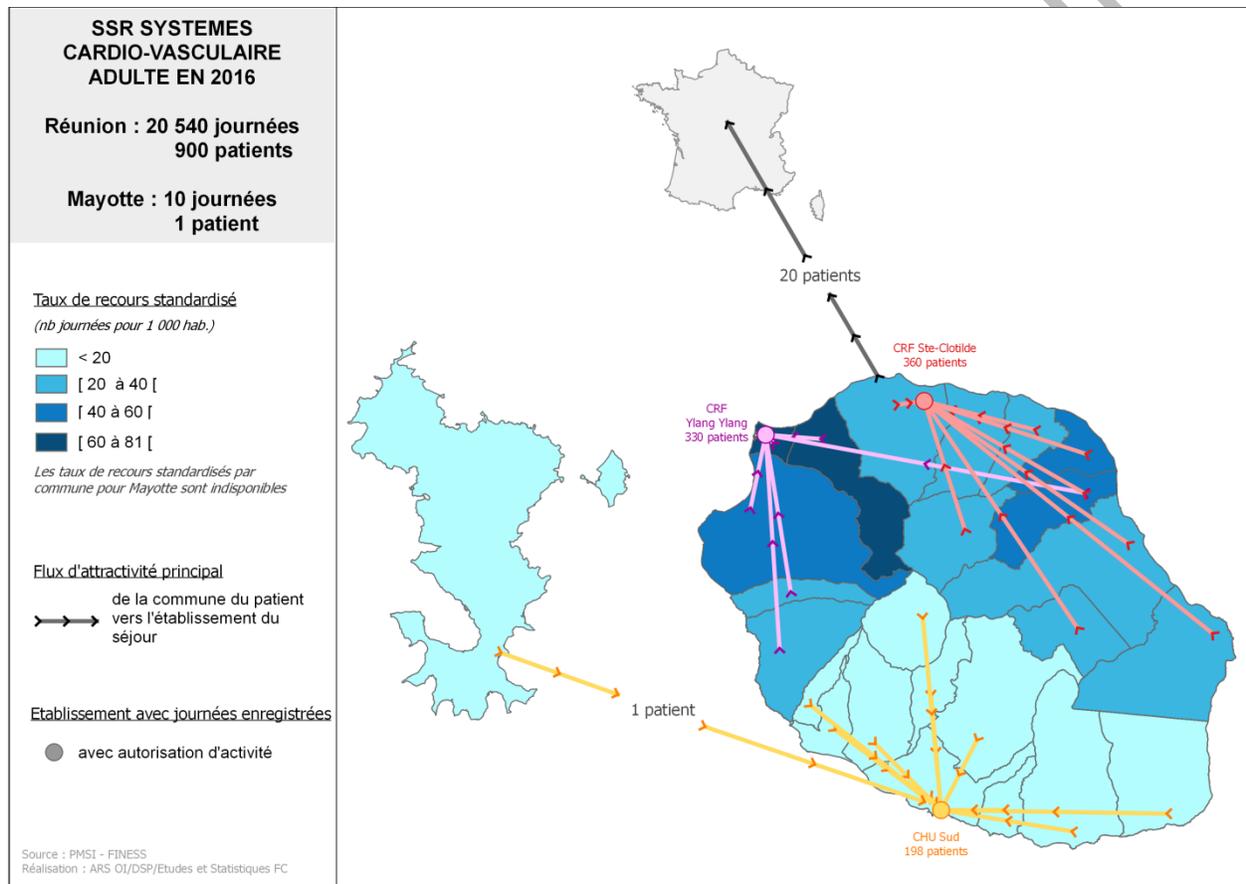
	Mayotte 2016	Réunion 2016	France entière 2015
Nombre de journées (1)	10	20 540	
Nombre de patients (1)	1	900	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	0	24,6	24,7
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0	1,1	1,1
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	0,1	33,1	24,7
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0,01	1,5	1,1
Taux de recours brut journées en HC (1)(2)	0	0,6	16,3
Taux de recours standardisé journées en HC (1)(2)	0	0,7	
Nombre de lits installés en HC (3)	0	1	
Taux de recours brut journées en HdJ (1)(2)	0	20	8,4
Taux de recours standardisé journées en HdJ (1)(2)	0,1	32,4	
Nombre de places (HdJ) (3)	0	61	

Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de la Possession (74,2), du Port (74,1) et de Bras Panon (53,2). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours (inférieur à 20). Le CRF Sainte-Clotilde enregistre 40,5% des patients hospitalisés en SSR-systèmes cardio-vasculaire et le CRF Ylang Ylang 37,2% des patients.

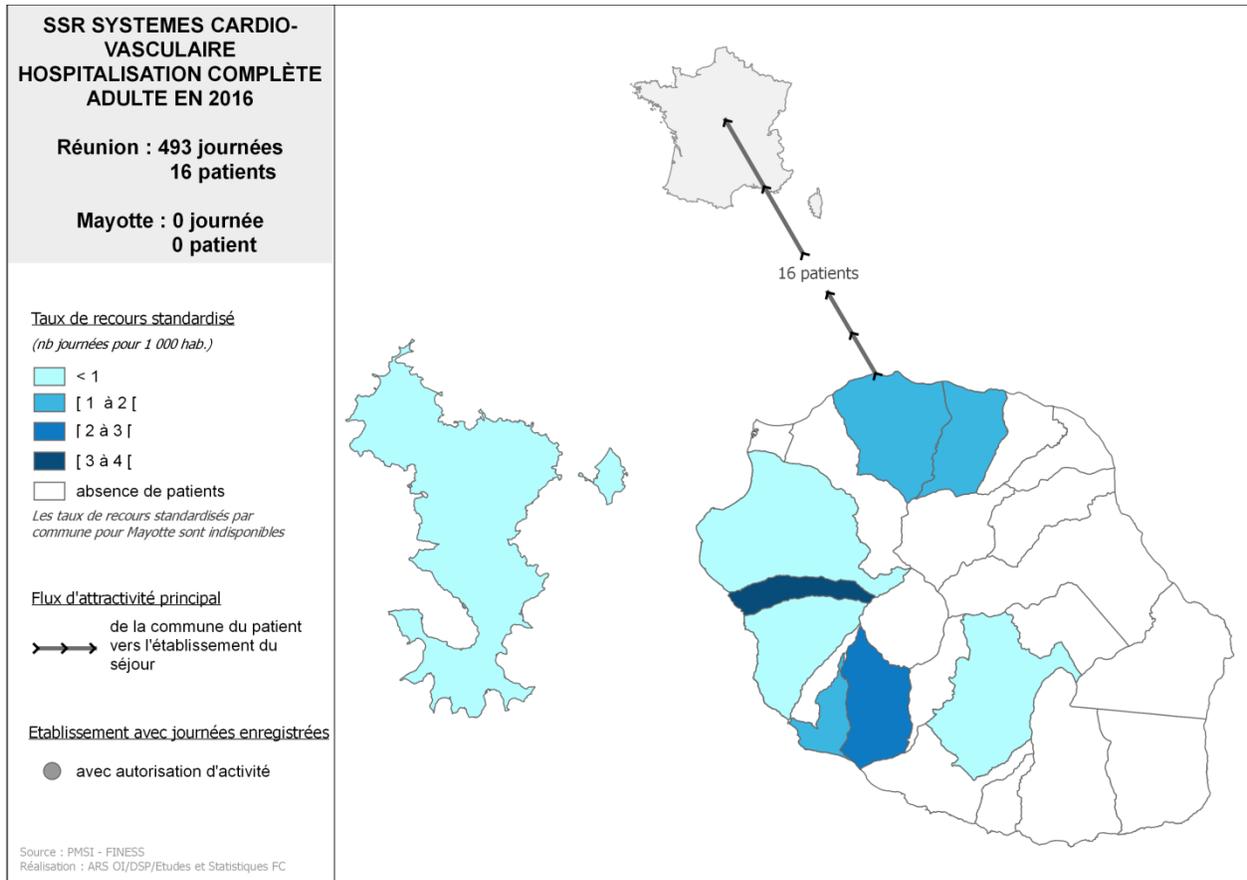
Sur les 900 patients domiciliés à La Réunion, 20 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 2,2% des patients.

Chez les patients domiciliés à Mayotte, le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national, avec 1 seul patient ayant eu recours à une hospitalisation en SSR-systèmes cardio-vasculaire.



✓ Hospitalisation complète

A La Réunion en 2016, 493 journées d'hospitalisation complète en SSR-systèmes cardio-vasculaire adultes ont été produites pour 16 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur la commune de Trois Bassins (3,96). A l'opposé, 16 communes sur les 24 de l'île n'ont aucun patient. Tous les patients ont effectué leurs journées en métropole.



Activités de soins du système cardio-vasculaires adultes en hospitalisation complète

La principale activité de soins du système cardio-vasculaire en hospitalisation complète des adultes est l'embolie pulmonaire en nombre de journées et la valvulopathies en nombre de patients.

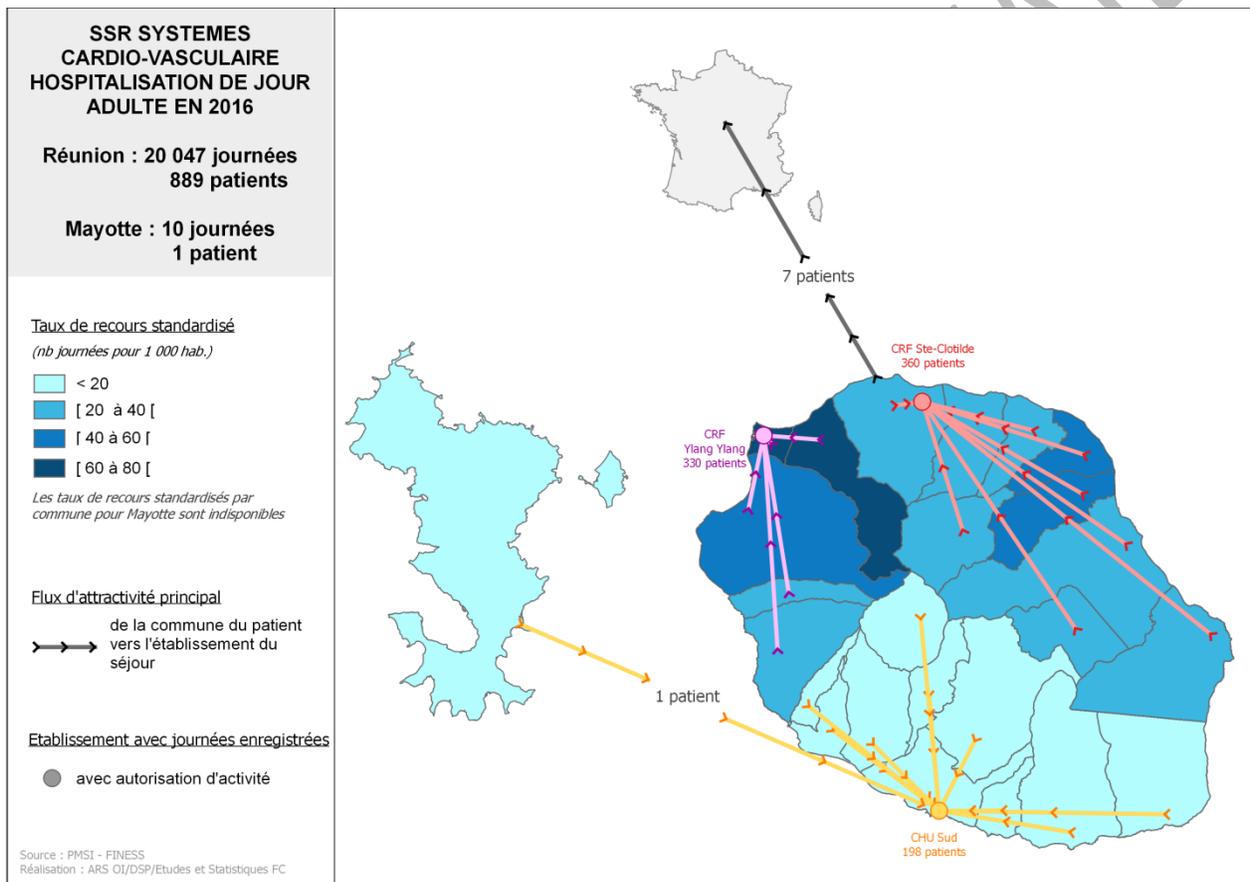
Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		Total Nb journées		Total Nb patients	
	N	N	j	p	b	b
0418 - Embolies pulmonaires	118	1	118	1		
0503 - Valvulopathies	104	6	104	6		
0518 - Autres affections cardiaques	93	2	93	2		
2703 - Posttransplantation d'organe	76	2	76	2		
0506 - Coronaropathies avec pontage	50	3	50	3		
0509 - Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage)	34	2	34	2		
0521 - Autres affections vasculaires	15	1	15	1		
0512 - Insuffisances cardiaques	3	1	3	1		
Total général	493	16	493	16		

✓ Hospitalisation de jour

A La Réunion en 2016, 20 047 journées d'hospitalisation de jour en SSR-systèmes cardio-vasculaire adultes ont été produites pour 889 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur la commune de la Possession (74,2) et du Port (74,1). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours (inférieur à 20). Le CRF Sainte-Clotilde enregistre 40,5% des patients hospitalisés en SSR-systèmes cardio-vasculaire et le CRF Ylang Ylang 37,2% des patients.

Sur les 889 patients domiciliés à La Réunion, 7 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 0,8%.

Chez les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 10 journées d'hospitalisation de jour en SSR-systèmes cardio-vasculaire adultes ont été produites pour 1 patient.



La principale activité de soins du système cardio-vasculaire en hospitalisation de jour des adultes, en nombre de journées, est la coronaropathie (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), quel que soit l'établissement.

Activités de soins du système cardio-vasculaire adultes en hospitalisation de jour

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970400057-CHU SITE SUD (SAINT PIERRE)			970404406-CRF SAINTE CLOTILDE			970466504-CRF JEANNE D'ARC			Total Nb journées	Total Nb patients
	Nb	jours	Nb	jours	Nb	jours	Nb	jours	Nb	jours			
0509 - Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage)	32	2	1780	113	2814	110	3928	179				8554	402
0506 - Coronaropathies avec pontage			588	40	3149	122	1076	49				4813	211
0503 - Valvulopathies	13	1	260	16	1494	61	1114	47				2881	124
0518 - Autres affections cardiaques			415	26	804	32	599	27				1818	85
0512 - Insuffisances cardiaques	33	2	9	1	443	21	648	36				1133	60
0515 - Artériopathies (à l'exclusion des amputations)			30	1	209	8	360	14				599	23
0406 - Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives					67	3						67	3
1006 - Obésités					32	1	30	1				62	2
0521 - Autres affections vasculaires			20	1	1	1	29	1				50	3
2703 - Posttransplantation d'organe	50	2										50	2
0418 - Embolies pulmonaires	23	1						1	1			24	2
1603 - Tumeurs malignes des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et tumeurs malignes de siège imprécis								1	1			1	1
0424 - Autres affections de l'appareil respiratoire					1	1						1	1
2318 - Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie)			1	1								1	1
0415 - Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses)					1	1						1	1
0148 - Accidents vasculaires cérébraux autres								1	1			1	1
0145 - Autres affections du système nerveux					1	1						1	1
Total général	151	7	3103	198	9016	360	7787	330				20057	890

II – PROJECTION 2020, 2030, 2040⁵

Toute chose égale par ailleurs, les projections sont basées sur l'évolution de la population - estimation INSEE - à horizon 2020, 2030, 2040 et sur le taux de recours constant de la Réunion (scénario 1) ou de la France entière (scénario 2)

1. Hospitalisation complète

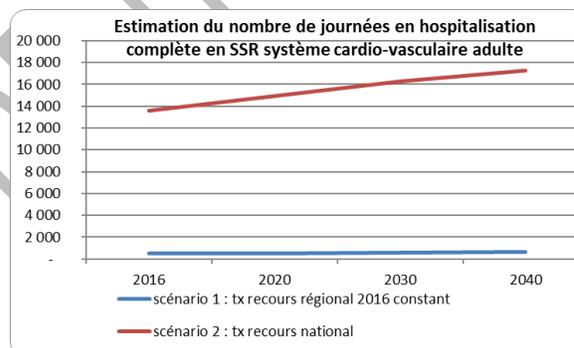
		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	0,6	0,6	0,6	0,6
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	365	365	365	365
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	493	543	589	627
	Besoin en lits (+) / excédents (-)	0	0	1	1
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	16,3	16,3	16,3	16,3
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	365	365	365	365
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	13 593	14 963	16 251	17 294
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	33	36	39	42

Source : PMSI SSR

- (1) Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 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 au niveau de 2016, le scénario 1 estime un besoin en lits d'hospitalisation complète pour les soins du système cardio-vasculaire à 0 lits en 2016 et 1 lit à horizon 2040.

Le scénario 2 estime un déficit du nombre de lits de 33 lits en 2016 et de 42 lits en 2040. Ce scénario privilégie surtout une prise en charge en hospitalisation complète.



2. Hospitalisation de jour

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	24	24	24	24
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	22 265	22 265	22 265	22 265
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	20 047	22 068	23 967	25 505
	Besoin en places (+) / excédents (-)	-5	0	4	8
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	8,4	8,4	8,4	8,4
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	22 265	22 265	22 265	22 265
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	7 005	7 711	8 375	8 912
	Besoin en places (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-38	-36	-34	-33

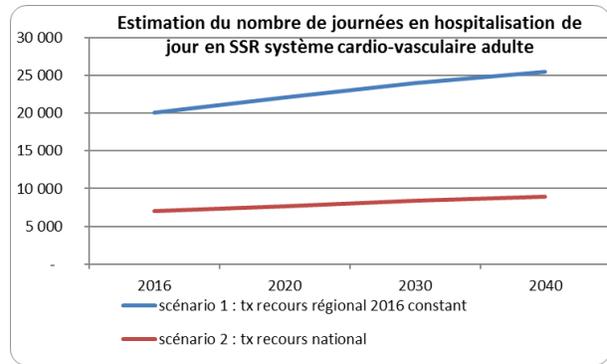
Source : PMSI SSR

- (1) Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en places 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

⁵ Les projections ne concernent que La Réunion car à ce jour l'INSEE ne produit pas de projection de population sur Mayotte.

Au regard des projections de population et à recours à l'hospitalisation de jour au niveau de 2016, le scénario 1 estime que le capacitaire actuel répond aux besoins jusqu'en 2030.

Le scénario 2 estime que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en places.



DOCUMENT DE TRAVAIL

SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION – 54A– AFFECTIONS DU SYSTEME RESPIRATOIRE ADULTES

I - ETAT DES LIEUX

Etablissements avec autorisation d'activité : CRF Sainte-Clotilde

En 2016, 3 951 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système respiratoire adultes ont été produites pour 158 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est inférieur au niveau national, tant en termes de journées (6,9 j /1 000 hab vs 13,5) et en nombre de patients (0,3 p /1 000 hab vs 0,4). La prise en charge en hospitalisation de jour est plus développée à la Réunion comparativement au niveau national.

A Mayotte, un seul patient a été enregistré pour une hospitalisation en SRR-affections du système respiratoire adulte.

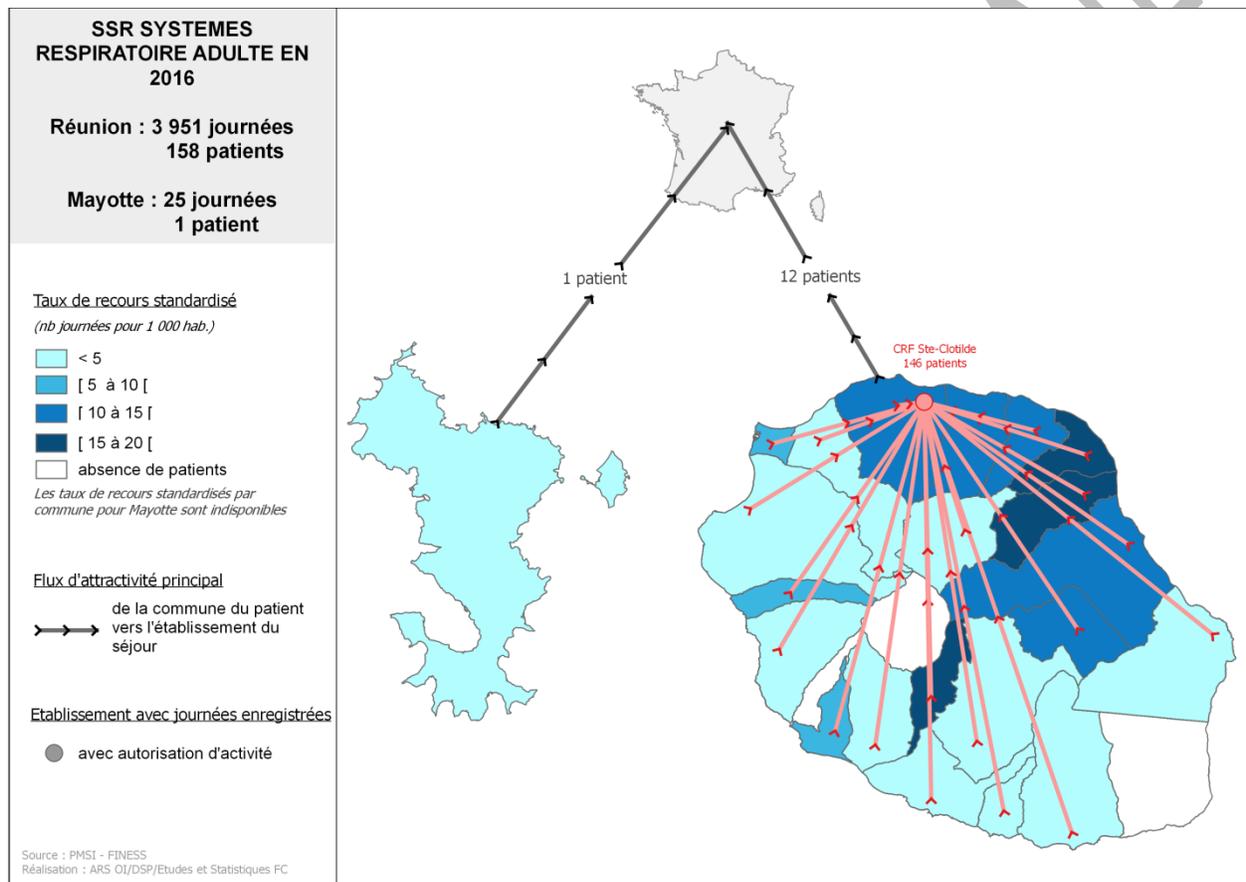
	Mayotte 2016	Réunion 2016	France entière 2015
Nombre de journées (1)	25	3 951	
Nombre de patients (1)	1	158	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	0,1	4,7	13,5
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0	0,2	0,4
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	0,6	6,9	13,5
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0,02	0,3	0,4
Taux de recours brut journées en HC (1)(2)	0,1	0,4	12
Taux de recours standardisé journées en HC (1)(2)	0,6	0,6	
Nombre de lits installés en HC (3)	0	1	
Taux de recours brut journées en HdJ (1)(2)	0	4,3	1,5
Taux de recours standardisé journées en HdJ (1)(2)	0	6,3	
Nombre de places (HdJ) (3)	0	7	

Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Saint-André (20), de Bras Panon (17) et de l'Entre Deux (15,3). A l'opposé, les communes du sud-Ouest de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours, voire une absence de patients pour 3 communes. Seul le CRF Sainte-Clotilde a une activité en SRR-affections du système respiratoire.

Sur les 158 patients domiciliés à La Réunion, 12 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 7,6% des patients.

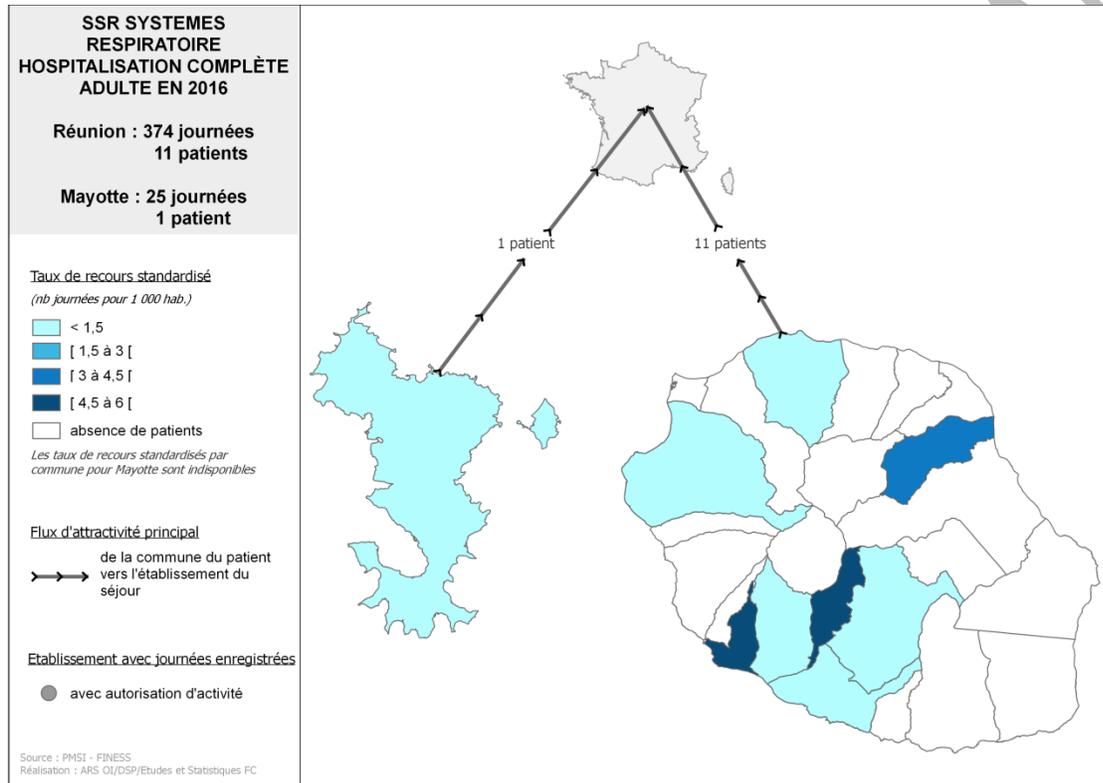
Chez les patients domiciliés à Mayotte, 25 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système cardio-vasculaire adultes ont été produites pour 1 patient. La prise en charge s'est faite en métropole, faute de structure SSR à Mayotte.



✓ Hospitalisation complète

A La Réunion en 2016, 374 journées d'hospitalisation complète en SSR-affections du système respiratoire adultes ont été produites pour 11 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de l'Entre Deux (5,3), de l'Etang Salé (4,7) et de Bras Panon (4,2). 16 communes n'ont aucun patient concerné par une hospitalisation complète. Tous les patients ont effectué leurs journées en métropole.

Chez les patients domiciliés à Mayotte, 25 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système cardio-vasculaire adultes ont été produites pour 1 patient. La prise en charge s'est faite en métropole, faute de structure SSR à Mayotte.



Activités de soins du système respiratoire adultes en hospitalisation complète

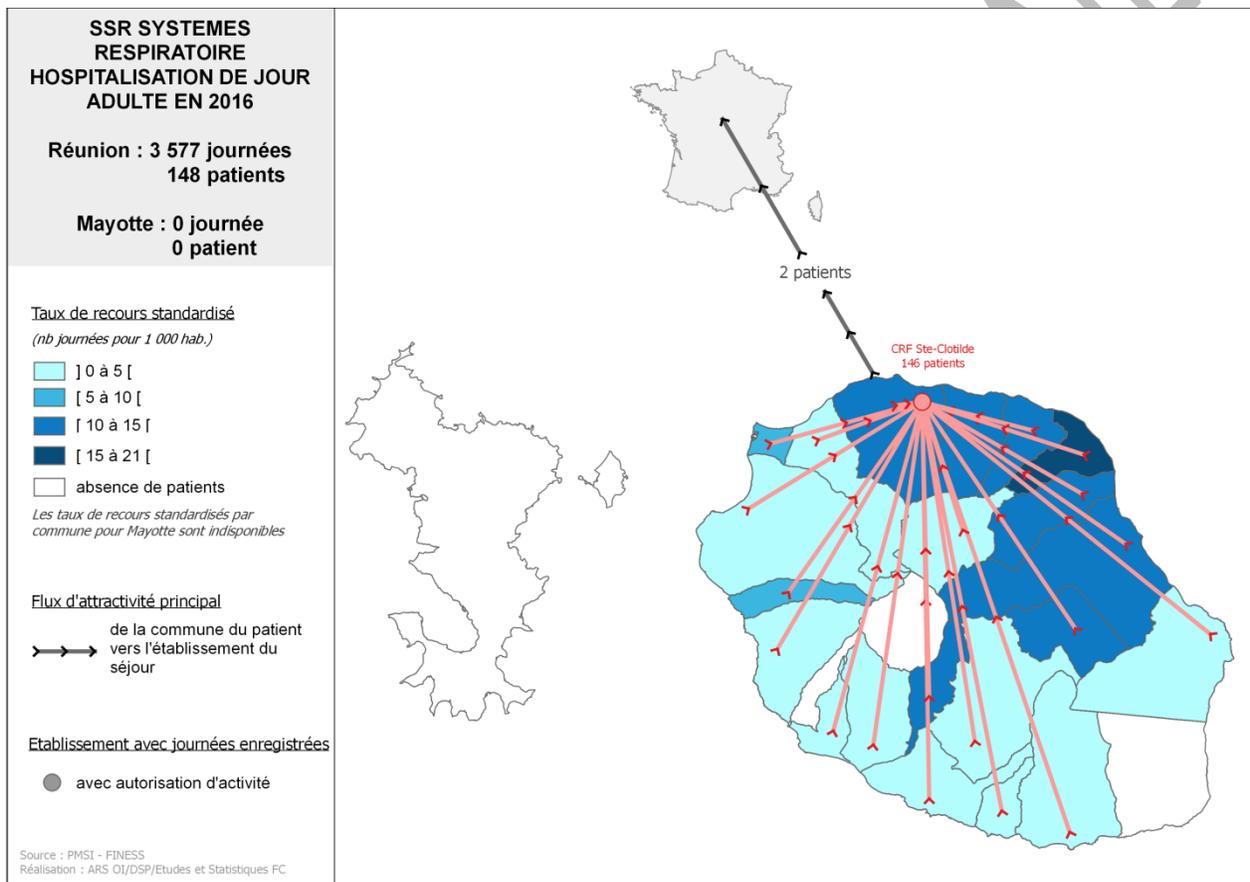
La principale activité de soins du système respiratoire en hospitalisation complète des adultes, en nombre de journées, est l'insuffisance respiratoire chronique et la bronchopathie.

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		Total Nb journées	Total Nb patients
	N	Nb		
0406 - Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives	190	6	190	6
0403 - Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire	94	3	94	3
0424 - Autres affections de l'appareil respiratoire	60	2	60	2
2703 - Posttransplantation d'organe	55	1	55	1
Total général	399	12	399	12

✓ Hospitalisation de jour

A La Réunion en 2016, 3 577 journées d'hospitalisation de jour en SSR-affections du système respiratoire adultes ont été produites pour 148 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Saint-André (20), de Sainte-Marie (13,2) et de Saint-Benoit (13). A l'opposé, les communes du sud-Ouest de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours, voire une absence de patients pour 3 communes. Seul le CRF de Clotilde a une activité en SSR-affection du système respiratoire.

Sur les 148 patients domiciliés à La Réunion, 2 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 1,3% des patients.



La principale activité de soins du système respiratoire en hospitalisation de jour des adultes, en nombre de journées, est l'insuffisance respiratoire chronique et la bronchopathie.

Activités de soins du système respiratoire adultes en hospitalisation de jour

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970404406-CRF SAINTE CLOTILDE		Total Nb journées	Total Nb patients
	N b	N b	N b	N b		
	j o u r n é e s	p a t i e n t s	j o u r n é e s	p a t i e n t s		
0406 - Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives	9	1	2412	98	2421	99
0424 - Autres affections de l'appareil respiratoire			562	23	562	23
0409 - Asthmes	2	1	210	10	212	11
0403 - Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire			88	3	88	3
1006 - Obésités			85	3	85	3
2318 - Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie)			47	2	47	2
0418 - Embolies pulmonaires			40	1	40	1
0512 - Insuffisances cardiaques			31	2	31	2
0415 - Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses)			29	1	29	1
0509 - Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage)			27	1	27	1
0506 - Coronaropathies avec pontage			25	1	25	1
0503 - Valvulopathies			10	1	10	1
Total général	11	2	3566	146	3577	148

II – PROJECTION 2020, 2030, 2040⁶

Toute chose égale par ailleurs, les projections sont basées sur l'évolution de la population - estimation INSEE - à horizon 2020, 2030, 2040 et sur le taux de recours constant de la Réunion (scénario 1) ou de la France entière (scénario 2)

1. Hospitalisation complète

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	0,4	0,4	0,4	0,4
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	365	365	365	365
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	374	412	447	476
	Besoin en lits (+) / excédents (-)	0	0	0	0
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	12	12	12	12
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	365	365	365	365
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	10 007	11 016	11 964	12 732
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	24	26	29	30

Source : PMSI SSR

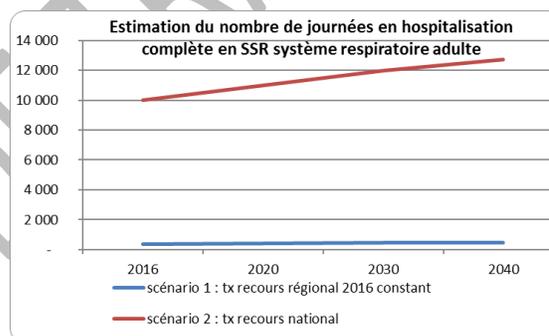
(1) Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

(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 au niveau de 2016, le scénario 1 estime que le capacitaire actuel répond aux besoins à horizon 2040.

Le scénario 2 estime un déficit du nombre de lits de 24 lits en 2016 et de 30 lits en 2040. Ce scénario privilégie surtout une prise en charge en hospitalisation complète.



2. Hospitalisation de jour

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	4,3	4,3	4,3	4,3
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	2 555	2 555	2 555	2 555
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	3 577	3 938	4 276	4 551
	Besoin en places (+) / excédents (-)	3	3	4	5
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	1,5	1,5	1,5	1,5
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	2 555	2 555	2 555	2 555
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	1 251	1 377	1 496	1 592
	Besoin en places (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-3	-2	-2	-2

Source : PMSI SSR

(1) Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en places de SSR en hospitalisation complète

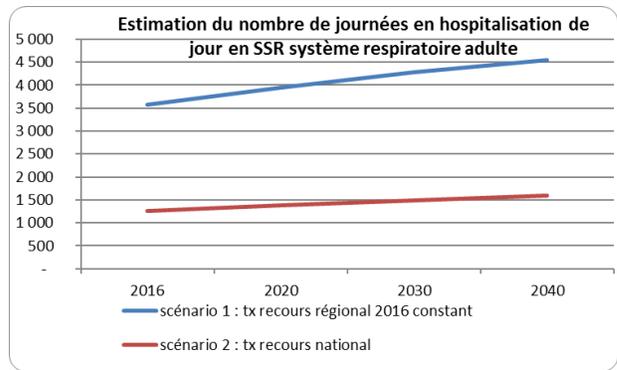
(2) Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

(3) Correspond au différentiel entre nombre de journées potentielles et nombre de journées estimées

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

Au regard des projections de population et à recours à l'hospitalisation de jour au niveau de 2016, le scénario 1 estime un besoin de places pour les soins du système cardio-vasculaire à 3 places en 2016 et 5 places à 2040.

Le scénario 2 estime que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en places.



DOCUMENT DE TRAVAIL

SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION – 55A– AFFECTIONS DU SYSTEME DIGESTIF, METABOLIQUE ET ENDOCRINIEN ADULTES

I - ETAT DES LIEUX

Etablissements avec autorisation d'activité : Clinique Oméga

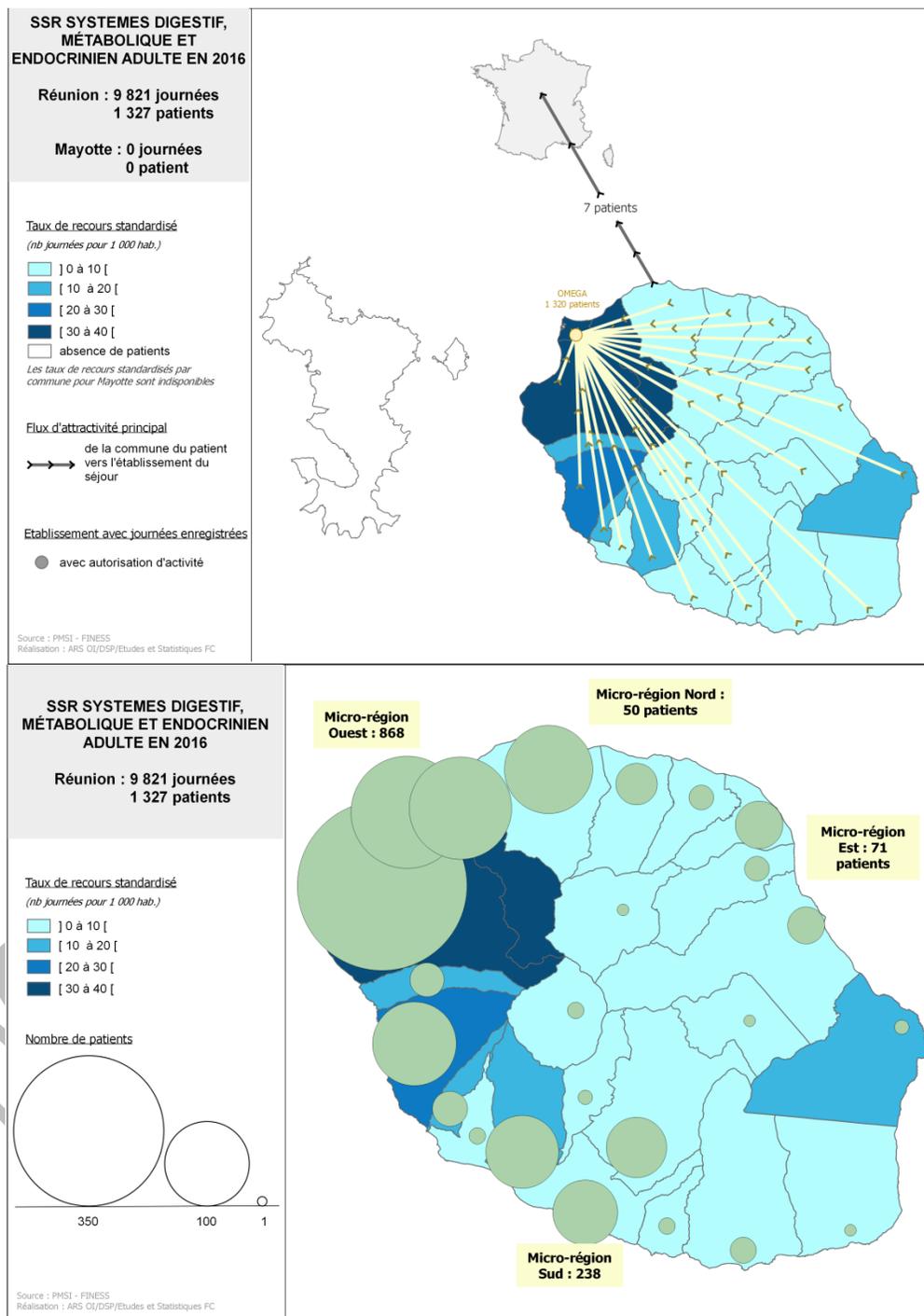
En 2016, 9 821 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système digestif, métabolique et endocrinien adultes ont été produites pour 1 327 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est inférieur au niveau national, tant en termes de journées (12,2 j /1000 hab vs 14), mais supérieur en nombre de patients (1,7 p /1000 hab vs 0,6). La prise en charge pratiquée à la Réunion est exclusivement en hospitalisation de jour.

	Mayotte 2016	Réunion 2016	France entière 2015
Nombre de journées (1)	0	9 821	
Nombre de patients (1)	0	1 327	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	0	11,8	14
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0	1,6	0,6
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	0	12,2	14
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0	1,7	0,6
Taux de recours brut journées en HC (1)(2)	0	0,2	12,8
Taux de recours standardisé journées en HC (1)(2)	0	0,3	
Nombre de lits installés en HC (3)	0	0	
Taux de recours brut journées en HdJ (1)(2)	0	11,6	1,3
Taux de recours standardisé journées en HdJ (1)(2)	0	12	
Nombre de places (HdJ) (3)	0	20	

Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

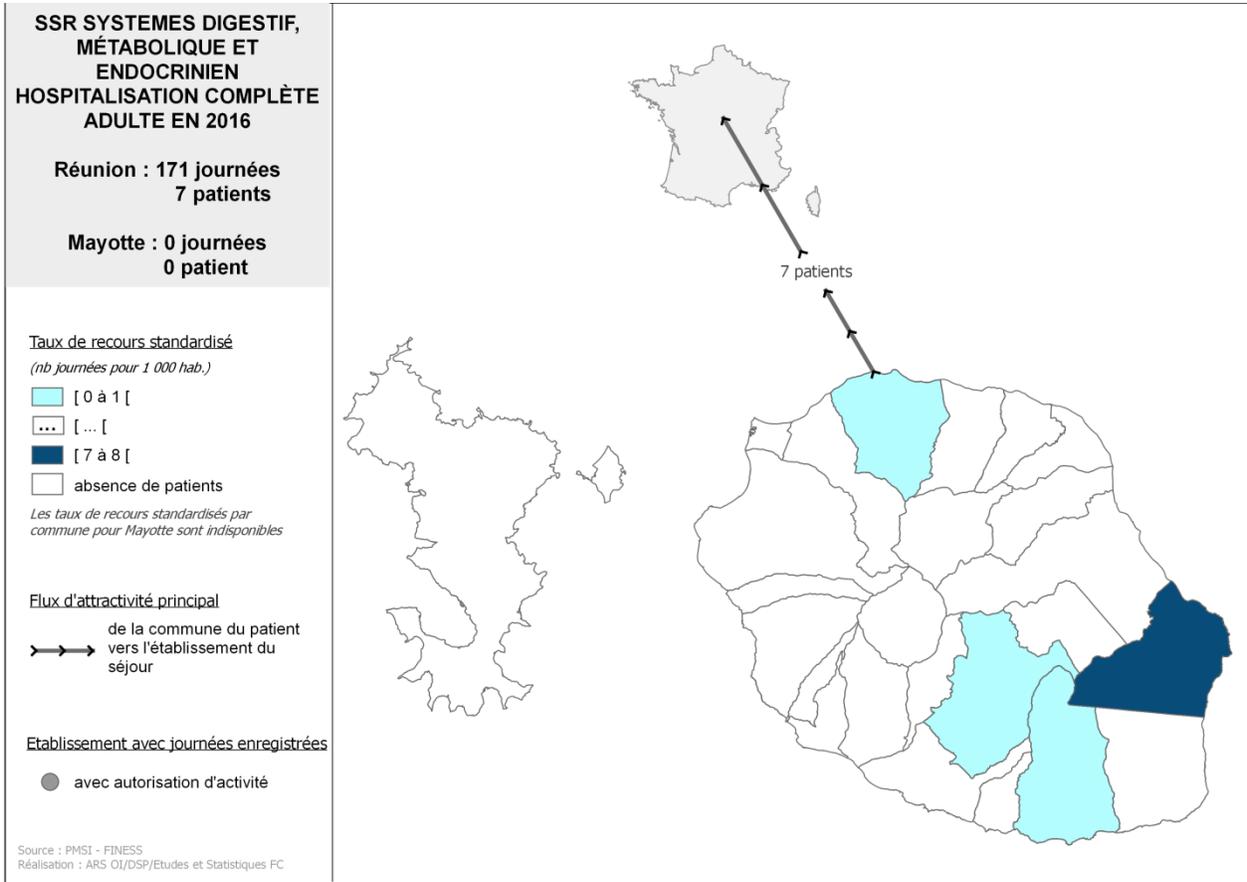
A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de l'Ouest de l'île, notamment au Port (38,9), à la Possession (38) et à Saint-Paul (31,5). Seul la clinique Oméga a une activité de soins des affections du système digestif, métabolique et endocrinien.

Sur les 1 327 patients domiciliés à La Réunion, 7 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 0,5% des patients.



✓ **Hospitalisation complète**

Chez les patients domiciliés à La Réunion en 2016, 171 journées d'hospitalisation complète en SSR affections du système digestif, métabolique et endocrinien adultes ont été produites pour 7 patients. Ils ont tous été hospitalisés en métropole.



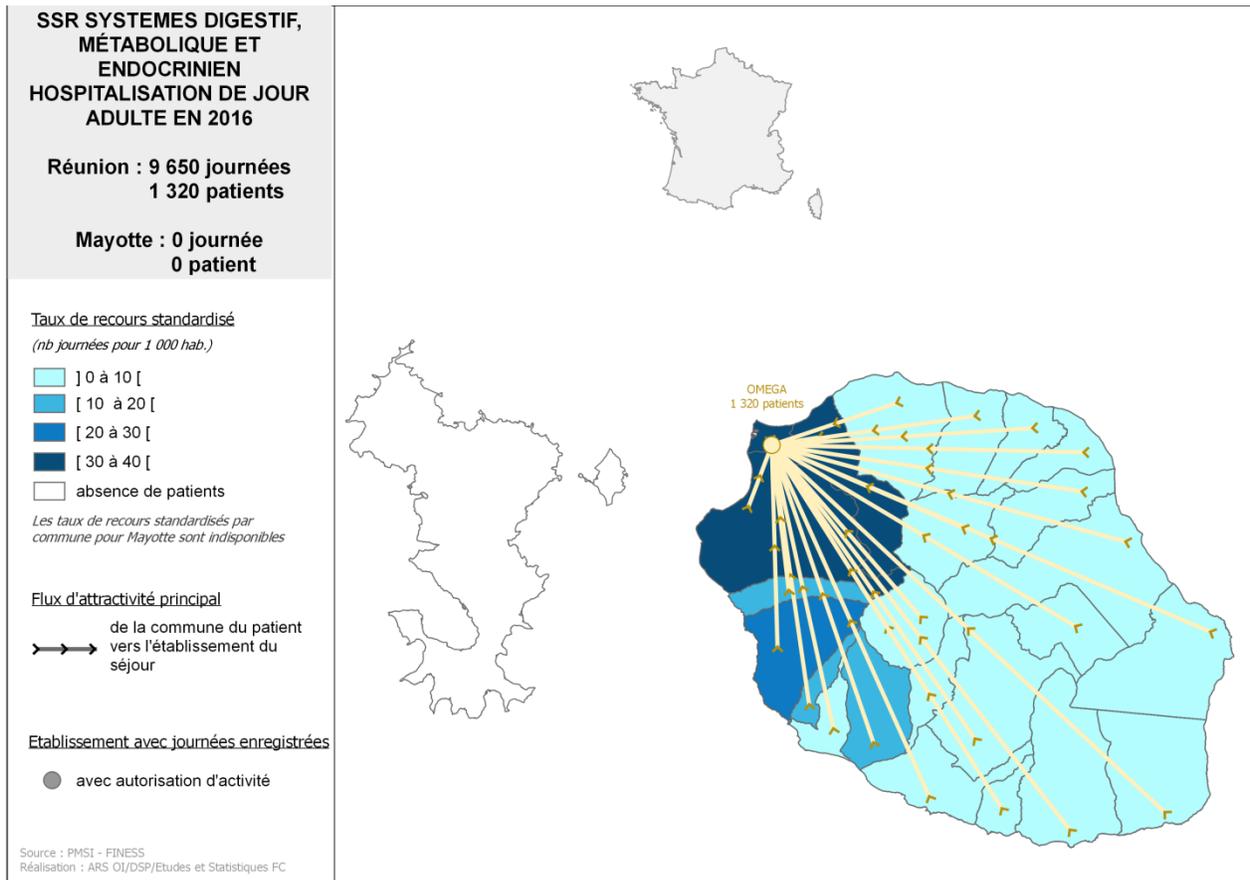
Activités de soins du système digestif, métabolique et endocrinien adultes en hospitalisation complète

La principale activité de soins des affections du système digestif, métabolique et endocrinien polyvalents en hospitalisation complète des adultes, en nombre de journées, est l'obésité.

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		Total Nb journées	Total Nb patients
	N	N		
	j	P		
	o	a		
	u	r		
	n	i		
	é	e		
	s	s		
1006 - Obésités	60	3	60	3
1003 - Diabète	44	1	44	1
1007 - Malnutritions et malabsorptions intestinales	26	1	26	1
0621 - Autres affections des organes digestifs	22	1	22	1
2703 - Posttransplantation d'organe	19	1	19	1
Total général	171	7	171	7

✓ Hospitalisation de jour

A La Réunion en 2016, 9 650 journées d'hospitalisation de jour en SSR-affections du système digestif, métabolique et endocrinien adultes ont été produites pour 1 320 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de l'Ouest de l'île, notamment au Port (38,9), à la Possession (38) et à Saint-Paul (31,5). Seul la clinique Oméga a une activité de soins des affections du système digestif, métabolique et endocrinien. Tous les patients ont effectué leurs journées à La Réunion.



La principale activité de soins des affections du système digestif, métabolique et endocrinien polyvalents en hospitalisation complète des adultes, en nombre de journées, est l'obésité.

Activités de soins du système digestif, métabolique et endocrinien adultes en hospitalisation de jour

Groupe Nosologique GME	970405650-CLINIQUE OMEGA		Total Nb journées	Total Nb patients
	N b j o u r n é e s	N b p a t i e n t s		
1006 - Obésités	8354	1107	8354	1107
1118 - Insuffisances rénales	589	85	589	85
1003 - Diabètes	519	75	519	75
1909 - Autres troubles psycho-comportementaux	47	16	47	16
0621 - Autres affections des organes digestifs	44	17	44	17
2309 - Autres motifs de prise en charge	31	7	31	7
2703 - Posttransplantation d'organe	15	4	15	4
1012 - Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	15	2	15	2
0856 - Affections non traumatiques de la colonne vertébrale	13	1	13	1
0521 - Autres affections vasculaires	12	1	12	1
2318 - Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie)	6	4	6	4
0912 - Tumeurs malignes de la peau et des seins	3	1	3	1
1906 - Troubles dépressifs et anxieux	1	1	1	1
1123 - Autres affections de l'appareil génito-urinaire	1	1	1	1
Total général	9650	1320	9650	1320

II – PROJECTION 2020, 2030, 2040⁷

Toute chose égale par ailleurs, les projections sont basées sur l'évolution de la population - estimation INSEE - à horizon 2020, 2030, 2040 et sur le taux de recours constant de la Réunion (scénario 1) ou de la France entière (scénario 2)

1. Hospitalisation complète

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	0,2	0,2	0,2	0,2
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	0	0	0	0
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	171	188	204	218
	Besoin en lits (+) / excédents (-)	0	0	1	1
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	12,8	12,8	12,8	12,8
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	0	0	0	0
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	10 674	11 750	12 762	13 581
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	26	29	31	33

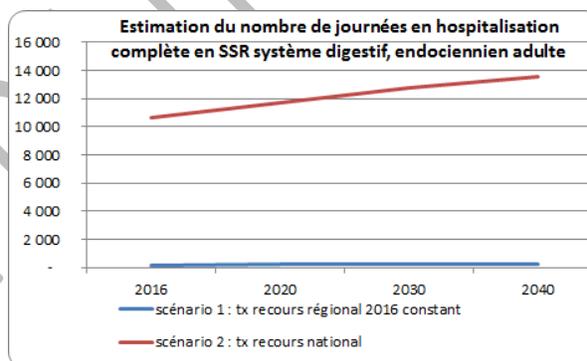
Source : PMSI SSR

⁽⁴⁾ Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

⁽⁵⁾ Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

⁽⁶⁾ 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 au niveau de 2016, le scénario 2 estime un besoin en lits d'hospitalisation complète pour les soins du système digestif, endocrinien et métabolique à 26 lits en 2016 et 33 lits à horizon 2040.



2. Hospitalisation de jour

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	11,6	11,6	11,6	11,6
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	7 300	7 300	7 300	7 300
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	9 650	10 623	11 537	12 277
	Besoin en places (+) / excédents (-)	6	8	10	12
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	1,3	1,3	1,3	1,3
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	7 300	7 300	7 300	7 300
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	1 084	1 193	1 296	1 379
	Besoin en places (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-15	-15	-15	-15

Source : PMSI SSR

⁽⁴⁾ Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en places de SSR en hospitalisation de jour

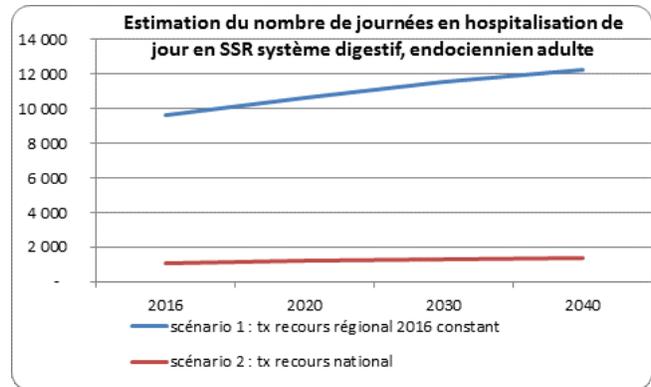
⁽⁵⁾ Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

⁽⁶⁾ Correspond au différentiel entre nombre de journées potentielles et nombre de journées estimées

⁷ Les projections ne concernent que La Réunion car à ce jour l'INSEE ne produit pas de projection de population sur Mayotte.

Au regard des projections de population et à recours à l'hospitalisation de jour au niveau de 2016, le scénario 1 estime un besoin de places pour les soins du système digestif, endocrinien et métabolique à 6 places en 2016 et 12 places à 2040.

Le scénario 2 estime que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en places.



DOCUMENT DE TRAVAIL

I - ETAT DES LIEUX

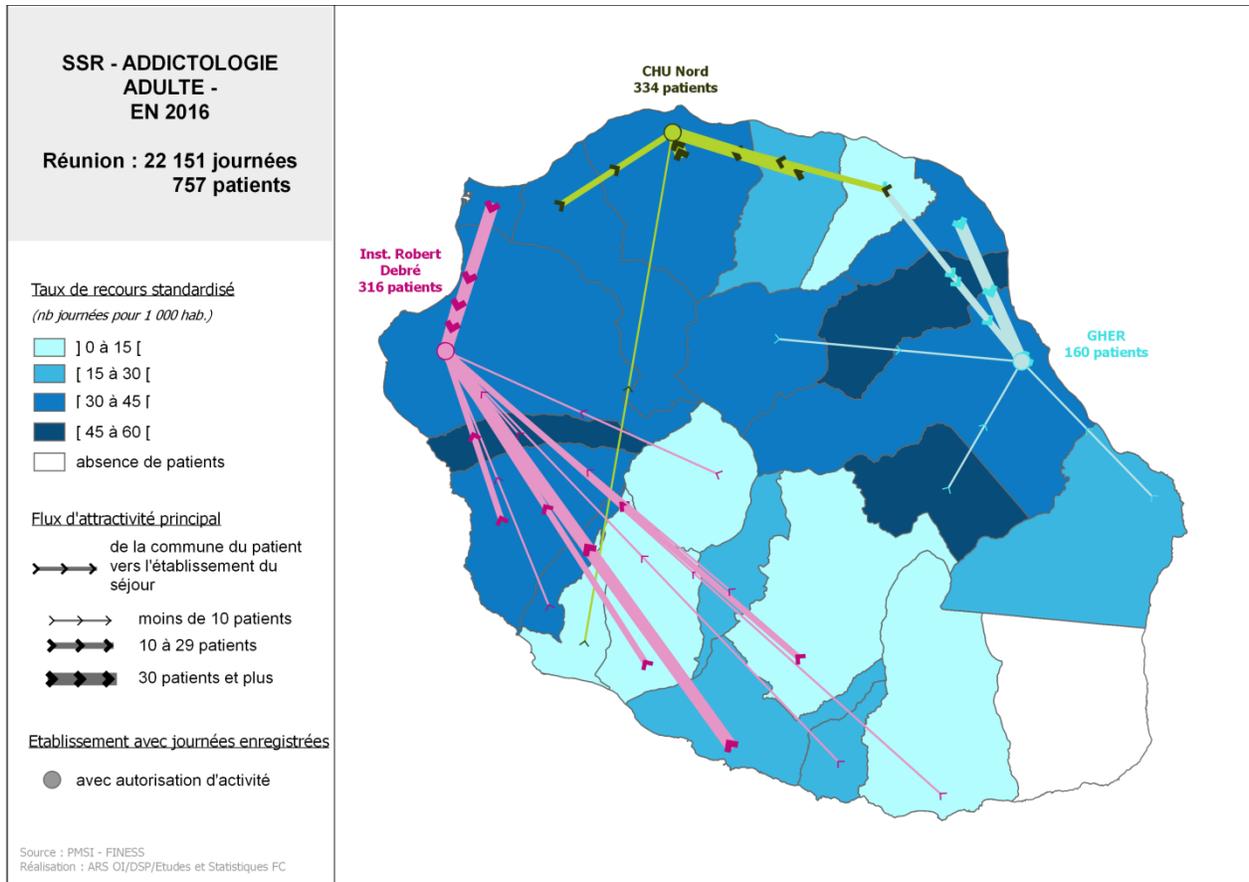
Etablissements avec autorisation d'activité : CHU site nord, GHER site de Saint-André, Institut Robert Debré

En 2016, 22 151 journées d'hospitalisation en SSR-affections liées aux conduites addictives adultes ont été produites pour 757 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est inférieur au niveau national, tant en termes de journées (27,4 j /1000 hab vs 33,3), mais équivalent en nombre de patients (1 p /1000 hab vs 0,9).

	Mayotte 2016	Réunion 2016	France entière 2015
Nombre de journées (1)	0	22 151	
Nombre de patients (1)	0	757	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	0	26,1	33,3
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0	0,9	0,9
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	0	27,4	33,3
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0	1	0,9
Taux de recours brut journées en HC (1)(2)	0	24,9	30,9
Taux de recours standardisé journées en HC (1)(2)	0	26,1	
Nombre de lits installés en HC (3)	0	60	
Taux de recours brut journées en HdJ (1)(2)	0	1,2	2,4
Taux de recours standardisé journées en HdJ (1)(2)	0	1,3	
Nombre de places (HdJ) (3)	0	4	

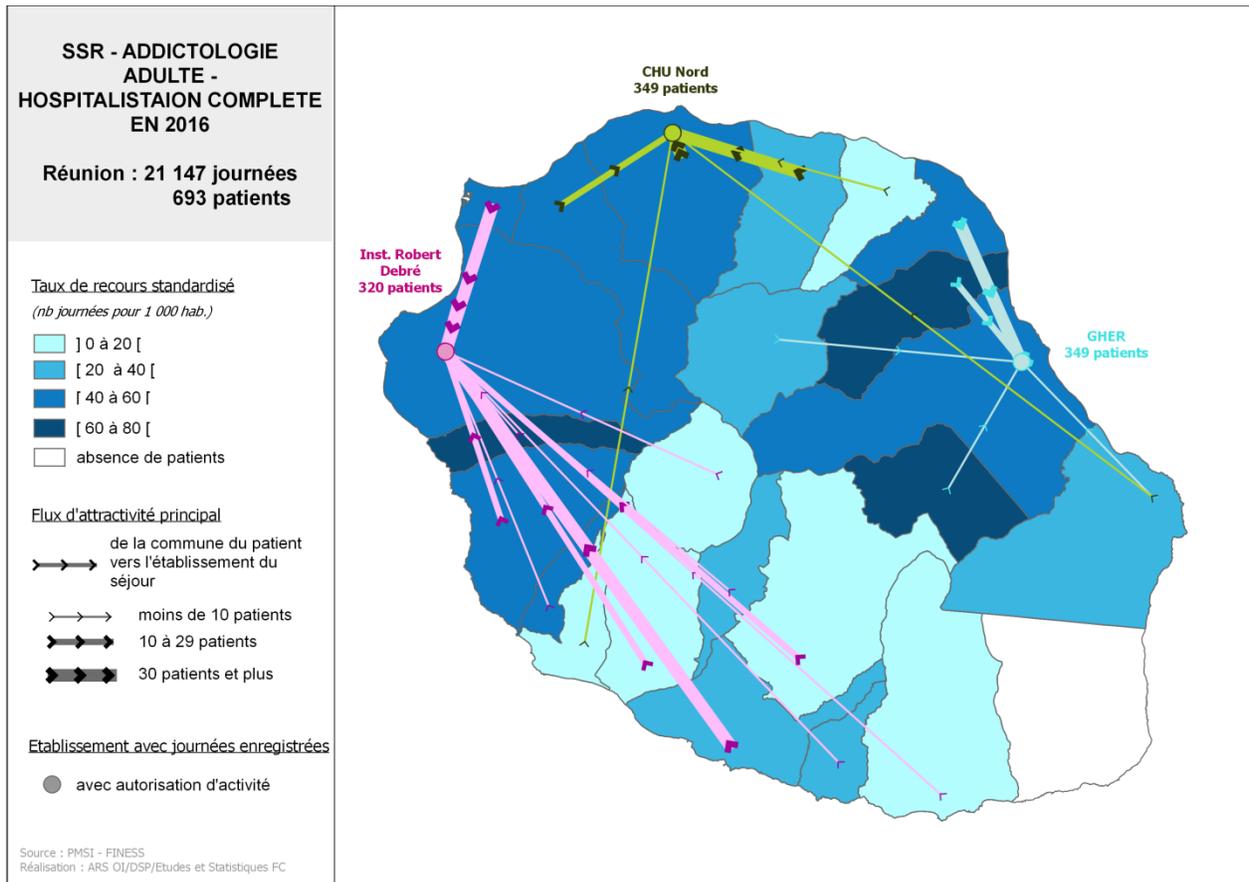
Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Bras Panon (56), la Plaine des Palmistes (51) et de Trois Bassins (46). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours, voire une absence de patients à Saint-Philippe. Le CHU Nord enregistre 41% des patients et l'IRD 39%.



✓ **Hospitalisation complète**

Chez les patients domiciliés à La Réunion en 2016, 21 147 journées d'hospitalisation complète en SSR-affections liées aux conduites addictives adultes ont été produites pour 693 patients. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Bras Panon (52), la Plaine des Palmistes (47) et de Trois Bassins (46). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours, voire une absence de patients à Saint-Philippe. Le CHU Nord enregistre 43,3% des patients et l'IRD 42,5%.



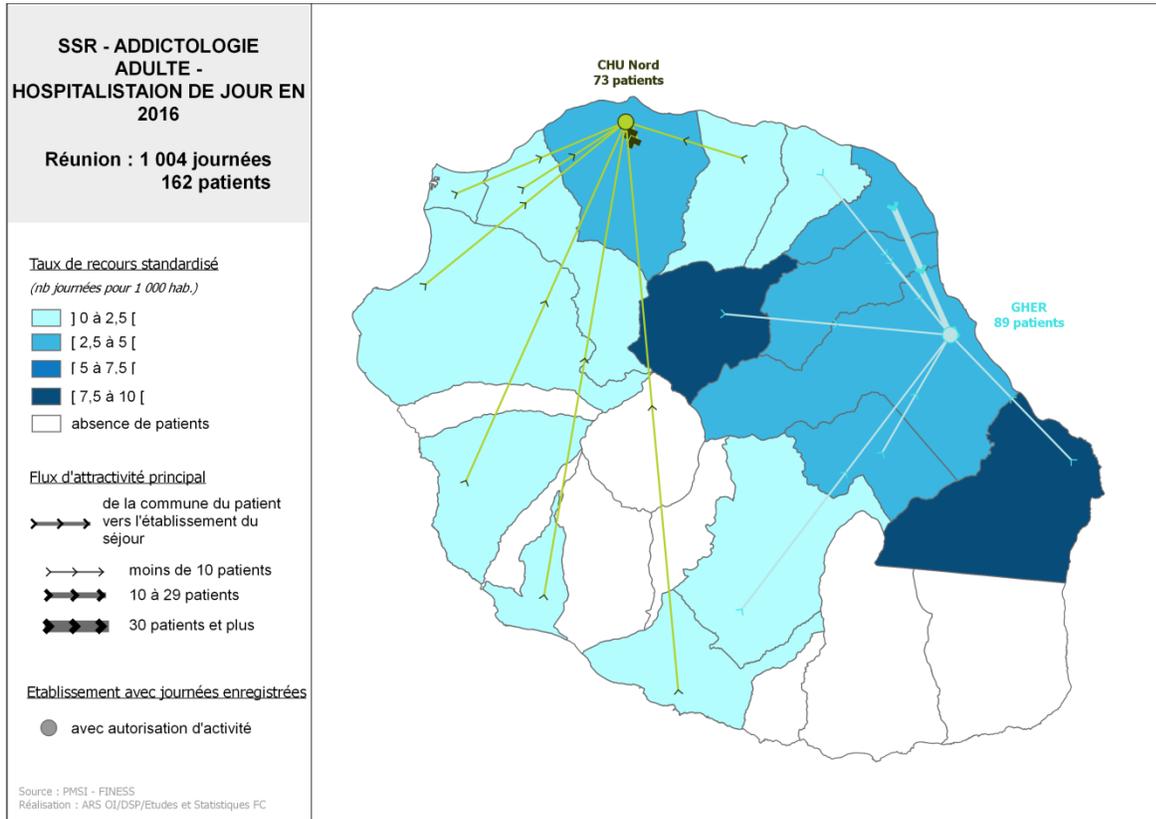
Activités de soins en affectations liées aux conduites addictives adultes en hospitalisation complète

Les principales activités pour les affectations liées aux conduites addictives en hospitalisation complète adultes, en nombre de journées, concernent les toxicomanies avec dépendance et les troubles dépressifs et anxieux.

Groupe Nosologique GME	970400024-CHU SITE FELIX GUYON (SAINT DENIS)		970400073-GHER (SAINT-BENOIT)		970404109-INSTITUT ROBERT DEBRÉ		Total Nb journées		Total Nb patients	
	N	Nb journées	N	Nb patients	N	Nb journées	N	Nb journées	N	Nb patients
1903 - Toxicomanies avec dépendance	3576	322	2642	105	13838	308	20056	686		
1906 - Troubles dépressifs et anxieux			28	1	574	10	602	11		
1909 - Autres troubles psycho-comportementaux	16	1			74	3	90	4		
Total général	3592	322	2670	106	14486	316	20748	693		

✓ **Hospitalisation de jour**

A La Réunion en 2016, 1 004 journées d'hospitalisation de jour en SSR-affections liées aux conduites addictives adultes ont été produites pour 162 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de l'Est de l'île, notamment à Salazie (9,9), à Sainte-Rose (9,2) et à Saint-Benoit (4,8). A l'opposé, les communes du Sud de l'île enregistrent les plus faibles taux de recours, voire une absence de patients 8 communes. Le CHU Nord enregistre 55% des patients et le GHER 45%.



Activités de soins en affectations liées aux conduites addictives adultes en hospitalisation de jour

La principale activité pour les affections liées aux conduites addictives en hospitalisation de jour adultes, en nombre de journées, concerne la toxicomanie avec dépendance.

Groupe Nosologique GME	970400024-CHU SITE FELLI N b		970400073-GHER (SAINT-BENOIT) N b		Total Nb journées	Total Nb patients
	Nb journées	Nb patients	Nb journées	Nb patients		
1903 - Toxicomanies avec dépendance	488	73	502	89	990	162
1909 - Autres troubles psycho-comportementaux	11	2	11	2	11	2
1906 - Troubles dépressifs et anxieux			3	2	3	2
Total général	488	73	516	89	1004	162

II – PROJECTION 2020, 2030, 2040⁸

Toute chose égale par ailleurs, les projections sont basées sur l'évolution de la population - estimation INSEE - à horizon 2020, 2030, 2040 et sur le taux de recours constant de la Réunion (scénario 1) ou de la France entière (scénario 2)

1. Hospitalisation complète

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	24,9	24,9	24,9	24,9
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	21 900	21 900	21 900	21 900
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	20 748	22 839	24 805	26 397
	Besoin en lits (+) / excédents (-)	-3	2	7	11
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	30,9	30,9	30,9	30,9
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	21 900	21 900	21 900	21 900
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	25 769	28 366	30 807	32 785
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	10	16	22	27

Source : PMSI SSR

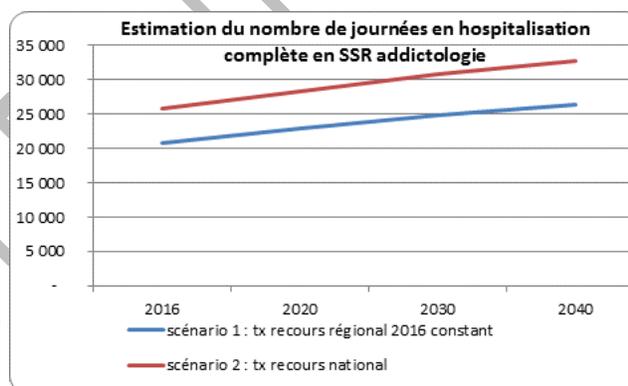
⁽⁷⁾ Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

⁽⁸⁾ Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

⁽⁹⁾ 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 au niveau de 2016, le scénario 1 estime un besoin en 2 lits d'hospitalisation complète à partir de 2020 et de 11 lits à horizon 2040.

Au taux de recours national 2015, le besoin est de 10 lits en 2016 et de 27 lits à horizon 2040.



2. Hospitalisation de jour

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	1,2	1,2	1,2	1,2
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	1 460	1 460	1 460	1 460
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	1 004	1 105	1 200	1 277
	Besoin en places (+) / excédents (-)	-1	-1	-1	0
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	2,4	2,4	2,4	2,4
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	1 460	1 460	1 460	1 460
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	2 001	2 203	2 393	2 546
	Besoin en places (+) / excédents (-) ⁽³⁾	1	2	2	3

Source : PMSI SSR

⁽⁷⁾ Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en places de SSR en hospitalisation de jour

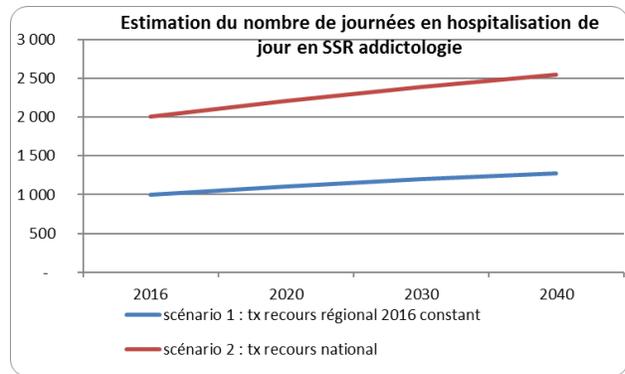
⁽⁸⁾ Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

⁽⁹⁾ Correspond au différentiel entre nombre de journées potentielles et nombre de journées estimées

⁸ Les projections ne concernent que La Réunion car à ce jour l'INSEE ne produit pas de projection de population sur Mayotte.

Au regard des projections de population et à recours à l'hospitalisation de jour au niveau de 2016, le scénario 1 estime que le capacitaire actuel répond aux besoins à horizon 2040.

Le scénario 2 estime que le besoin actuel est de 1 place en 2016 et de 3 places en 2040.



SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION – 59A– AFFECTIONS DE LA PERSONNE AGEE POLYPATHOLOGIQUE, DEPENDANTE OU EN RISQUE DE DEPENDANCE

I - ETAT DES LIEUX

Etablissements avec autorisation d'activité : CHU site du Tampon
Clinique de Saint-Joseph, CRF Jeanne d'Arc

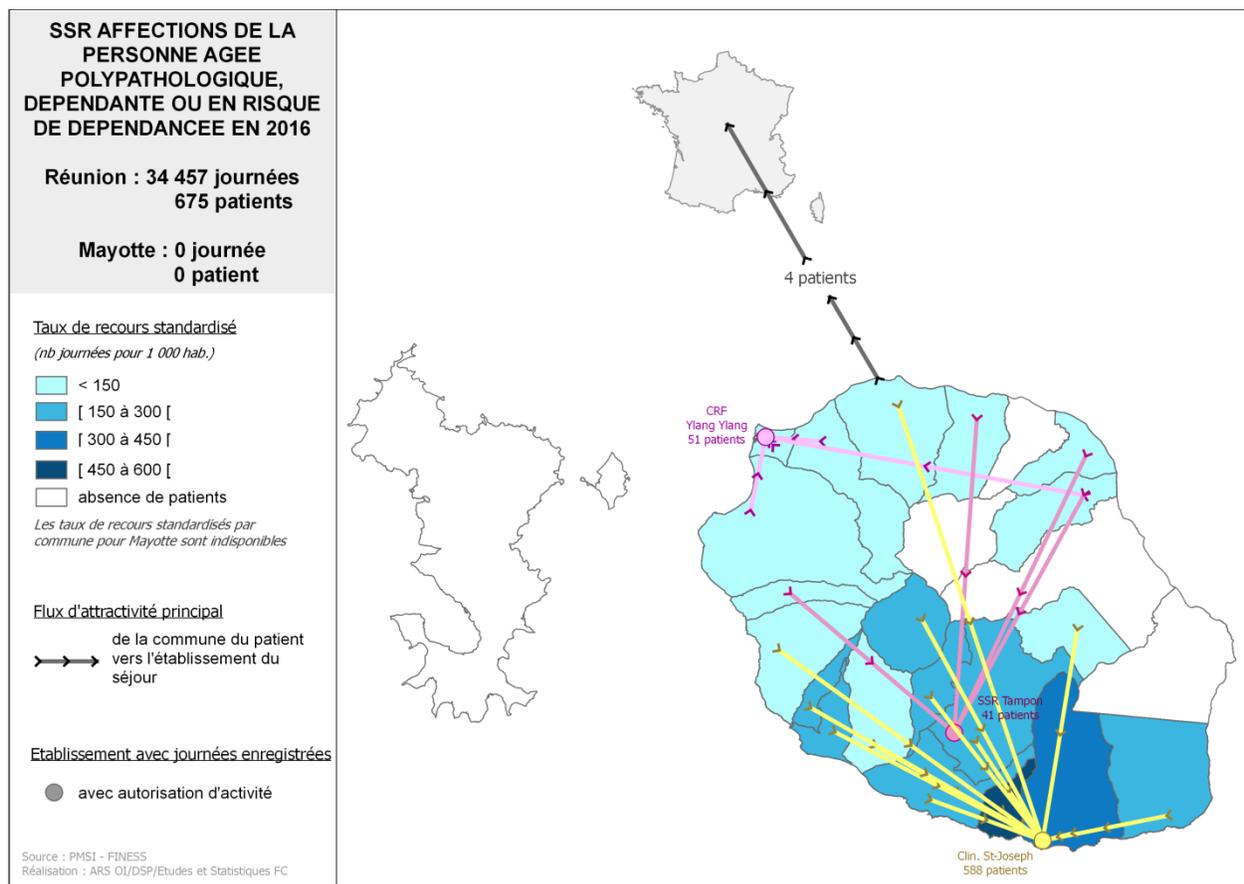
En 2016, 34 457 journées d'hospitalisation en SSR-affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou en risque de dépendance ont été produites pour 675 patients domiciliés à la Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est inférieur au niveau national, tant en termes de journées (93,9 j /1000 hab vs 124,3) et en nombre de patients (1,9 p /1000 hab vs 3,1).

	Mayotte 2016	Réunion 2016	France entière 2015
Nombre de journées (1)	0	34 457	
Nombre de patients (1)	0	675	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	0	41,3	124,3
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0	0,8	3,1
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	0	93,9	124,3
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0	1,9	3,1
Taux de recours brut journées en HC (1)(2)	0	37,2	122,1
Taux de recours standardisé journées en HC (1)(2)	0	84,3	
Nombre de lits installés en HC (3)	0	40	
Taux de recours brut journées en HdJ (1)(2)	0	4,1	2,2
Taux de recours standardisé journées en HdJ (1)(2)	0	9,7	
Nombre de places (HdJ) (3)	0	0	

Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes du Sud de l'île, notamment à Petite Ile (491), à Saint-Joseph (370) et à Saint-Philippe (289). A l'opposé, les communes de l'Est et du Nord de l'île enregistrent les plus faibles taux, dont 4 communes avec aucun patient. Sur les 3 établissements d'hospitalisation en SSR-affections de la personne âgée, la clinique de Saint-Joseph enregistre 86,5% des patients.

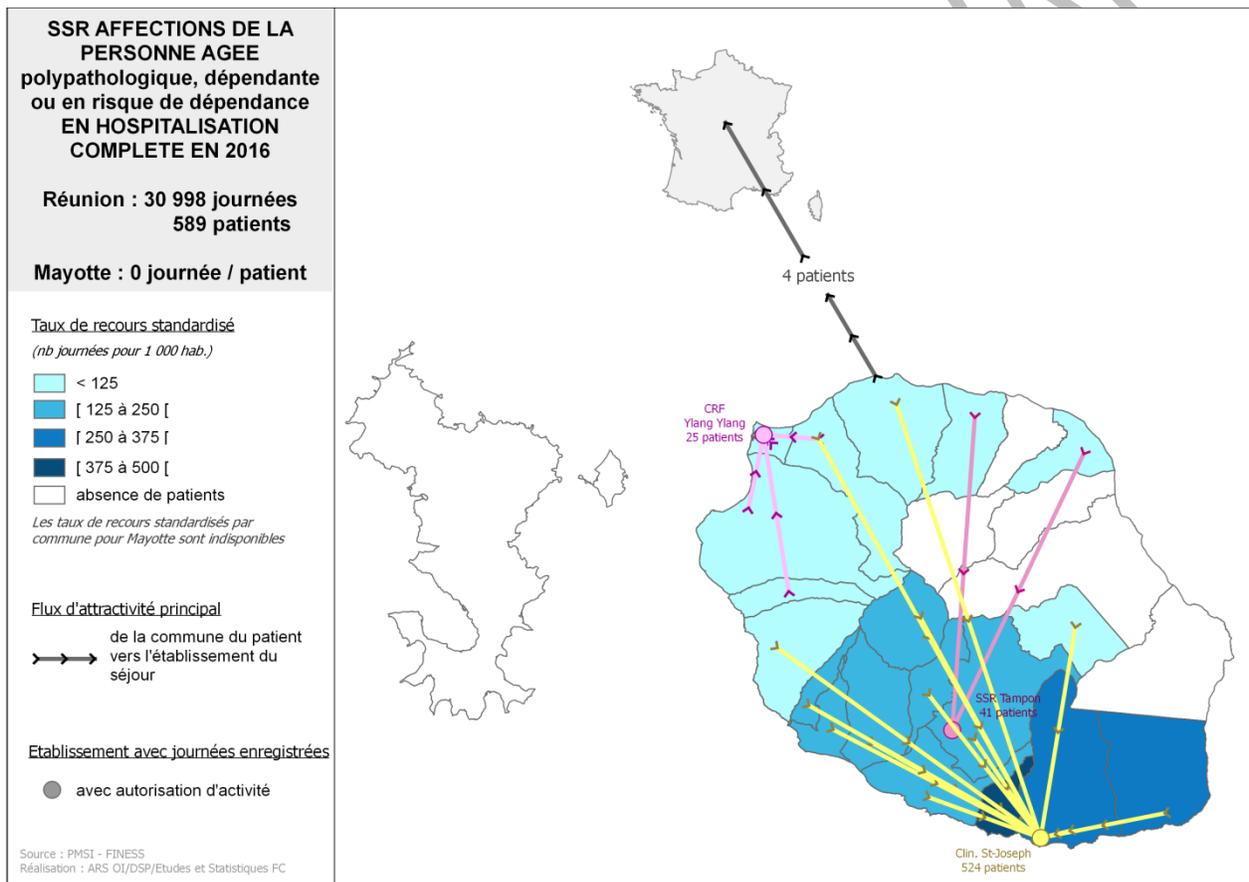
Sur les 675 patients domiciliés à La Réunion, 4 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 0,6% des patients.



✓ Hospitalisation complète

Chez les patients domiciliés à La Réunion en 2016, 589 journées d'hospitalisation complète en SSR affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou en risque de dépendance ont été produites pour 589 patients. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes du Sud de l'île, notamment à Petite Ile (423), à Saint-Joseph (305) et à Saint-Philippe (272). A l'opposé, les communes de l'Est et du Nord de l'île enregistrent les plus faibles taux, dont 5 communes avec aucun patient. Sur les 3 établissements d'hospitalisation en SSR-affections de la personne âgée, la clinique de Saint-Joseph enregistre 89% des patients.

Sur les 589 patients domiciliés à La Réunion, 4 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 0,7% des patients.



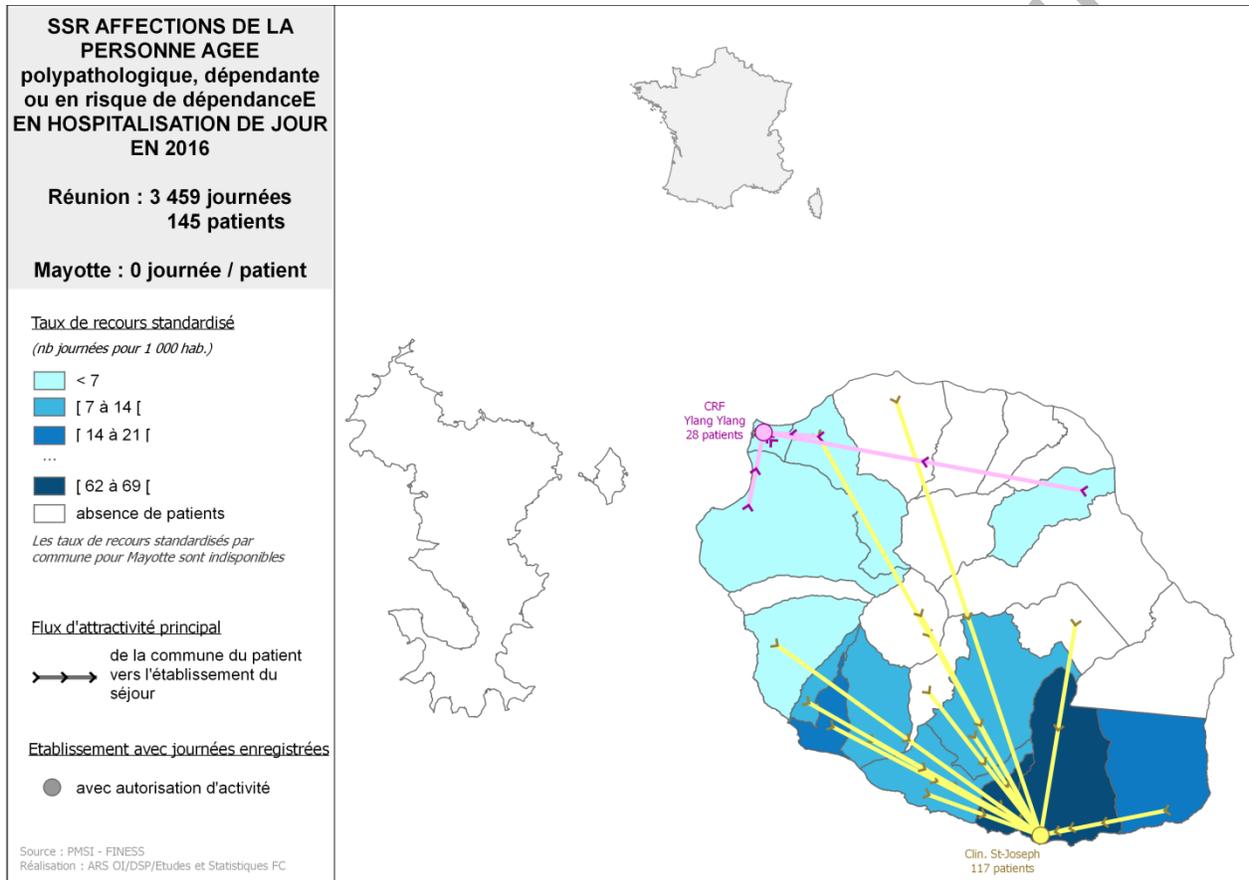
Activités de soins liées aux affections de la personne âgée en hospitalisation complète

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970463139-CHU SITE SUD - SSR (TAMPON)		970406245-CLINIQUE DES SAINT JOSEPH		970466504-CRF JEANNE D'ARC		Total Nb journées	Total Nb patients
	N	N	N	N	N	N	N	N		
	b	b	b	b	b	b	b	b		
	j	p	j	p	j	p	j	p		
	o	a	o	a	o	a	o	a		
	u	r	u	r	u	r	u	r		
	r	i	r	i	r	i	r	i		
	n	e	n	e	n	e	n	e		
	é	n	é	n	é	n	é	n		
	e	t	e	t	e	t	e	t		
	s	s	s	s	s	s	s	s		
0127 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées			1725	40	12299	214			14024	252
0145 - Autres affections du système nerveux					2265	57	39	1	2304	58
1909 - Autres troubles psycho-comportementaux			52	1	1417	26			1469	27
0832 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire					974	15	299	4	1273	19
0406 - Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives					921	20			921	20
1906 - Troubles dépressifs et anxieux					893	23			893	23
0121 - Polyneuropathies					833	10	23	1	856	11
0147 - Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie					785	13	61	1	846	14
0863 - Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses					662	17	43	1	705	18
0833 - Fractures du membre inférieur					367	5	205	2	572	7
1007 - Malnutritions et malabsorptions intestinales	13	1			476	9			489	10
0856 - Affections non traumatiques de la colonne vertébrale					442	9	43	1	485	10
0512 - Insuffisances cardiaques					385	7			385	7
0130 - Autres affections neuro-dégénératives (hors MAMA)					320	11	44	1	364	12
2303 - Soins palliatifs	125	2			237	12			362	14

Les principales activités pour les affections liées aux affections de la personne âgée en hospitalisation complète, en nombre de journées, concernent les maladies d'Alzheimer et démences apparentées, les maladies neurologiques et les affections orthopédiques.

✓ Hospitalisation de jour

A La Réunion en 2016, 3 459 journées d'hospitalisation de jour en SSR affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou en risque de dépendance ont été produites pour 145 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes du Sud de l'île, notamment à Petite Ile (69), à Saint-Joseph (66) et de l'Etang Salé (19). A l'opposé, les communes de l'Ouest, du Nord et de l'Est de l'île enregistrent les plus faibles taux, dont 11 communes avec aucun patient. Sur les 2 établissements d'hospitalisation de jour en SSR-affections de la personne âgée, la clinique de Saint-Joseph enregistre 81% des patients.



Activités de soins liés aux affections de la personne âgée en hospitalisation de jour

Groupe Nosologique GME	970406245 - CLINIQUE DE SAINT JOSEPH		970466504 - CRF JEANNE D'ARC		Total Nb journées	Total Nb patients
	Nb	jo	Nb	jo		
0127 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées	1275	51			1275	51
1906 - Troubles dépressifs et anxieux	618	20	1	1	619	21
0856 - Affections non traumatiques de la colonne vertébrale	140	8	82	4	222	12
0130 - Autres affections neuro-dégénératives (hors MAMA)	201	8	6	1	207	9
0863 - Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses	164	4	33	1	197	5
0145 - Autres affections du système nerveux	129	6	66	5	195	11
1909 - Autres troubles psycho-comportementaux	165	6	1	1	166	7
0121 - Polyneuropathies	36	2	50	3	86	5
0835 - Lésions traumatiques de la colonne vertébrale et du bassin	84	2			84	2
0147 - Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie	30	2	32	1	62	3
1006 - Obésités	48	1			48	1
0515 - Artériopathies (à l'exclusion des amputations)				42	42	2
0869 - Autres affections du système ostéoarticulaire	27	2	8	3	35	5
0406 - Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives	34	1			34	1
0833 - Fractures du membre inférieur			33	2	33	2

Les principales activités pour les affections liées aux affections de la personne âgée en hospitalisation de jour, en nombre de journées, concernent les maladies d'Alzheimer et démences apparentées, les maladies neurologiques et les affections orthopédiques.

SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION ENFANTS/JUVENILES – MAYOTTE / RÉUNION

I - ETAT DES LIEUX

Etablissements avec autorisation d'activité : CHU site de Saint-Pierre, Hôpital d'Enfants de Saint-Denis, MECS AJD

Autorisation d'activité : 50- Soins polyvalents (3 structures), 51- Appareil locomoteur (1), 52- Système nerveux (1), 54- Système respiratoire (1), 57- grands brûlés (1)

En 2016, 20 714 journées d'hospitalisation en SSR enfants/juveniles ont été produites pour 1 591 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 (19 j /1 000 hab vs 13,9) qu'en nombre de patients (1,9 p /1 000 hab vs 0,3). La prise en charge en hospitalisation de jour est plus développée à la Réunion comparativement au niveau national.

Chez les patients domiciliés à Mayotte, 5 419 journées d'hospitalisation en SSR- enfants/juveniles ont été produites pour 63 patients. Le taux de recours est inférieur comparativement au niveau national (11,8 en nombre de journées et 0,2 en nombre de patients). La prise en charge se fait à La Réunion ou en métropole, faute de structure SSR à Mayotte.

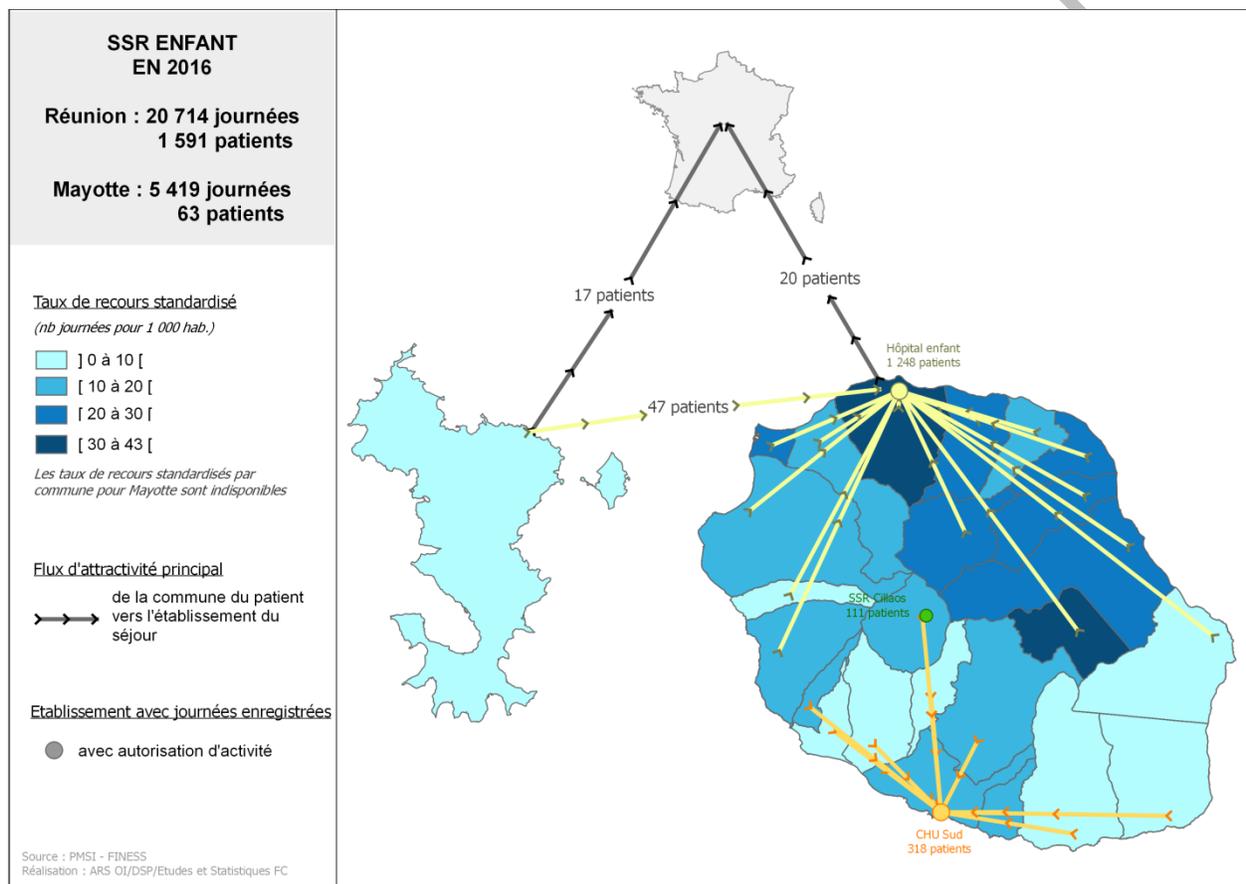
	Mayotte 2016	Réunion 2016	France entière 2015
Nombre de journées (1)	5 419	20 714	
Nombre de patients (1)	63	1 591	
Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	25,5	24,8	13,9
Taux de recours brut (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0,3	1,9	0,3
Taux de recours standardisé (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2)	11,8	19	13,9
Taux de recours standardisé (nb patients / 1 000 habitants) (1)(2)	0,2	1,5	0,3
Taux de recours brut journées en HC (1)(2)	24,4	9,8	10,8
Taux de recours standardisé journées en HC (1)(2)	11,2	7,5	
Nombre de lits installés en HC (3)	0	91	
Taux de recours brut journées en HdJ (1)(2)	1,1	15,1	3,1
Taux de recours standardisé journées en HdJ (1)(2)	0,6	11,5	
Nombre de places (HdJ) (3)	0	48	

Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Saint-Denis (42,2), de la Plaine des Palmistes (30,8) et de Saint-André (24,7). L'hôpital des enfants enregistre 74,4% des patients.

Sur les 1 591 patients domiciliés à La Réunion, 20 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 1,3% des patients.

Chez les patients domiciliés à Mayotte, le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national, avec 63 patients ayant eu recours à une hospitalisation en SSR enfants/juveniles, dont 47 à La Réunion et 17 en métropole.



La principale activité de soins de SSR infanto-juvénile, en nombre de journées, est selon établissement :

- Soins polyvalents : SSR du Tampon, CHU Sud, MECS Cilaos
- Affections du système nerveux : hôpital des enfants

Ventilation de l'activité infanto-juvénile par type d'autorisation et par structure - 2016

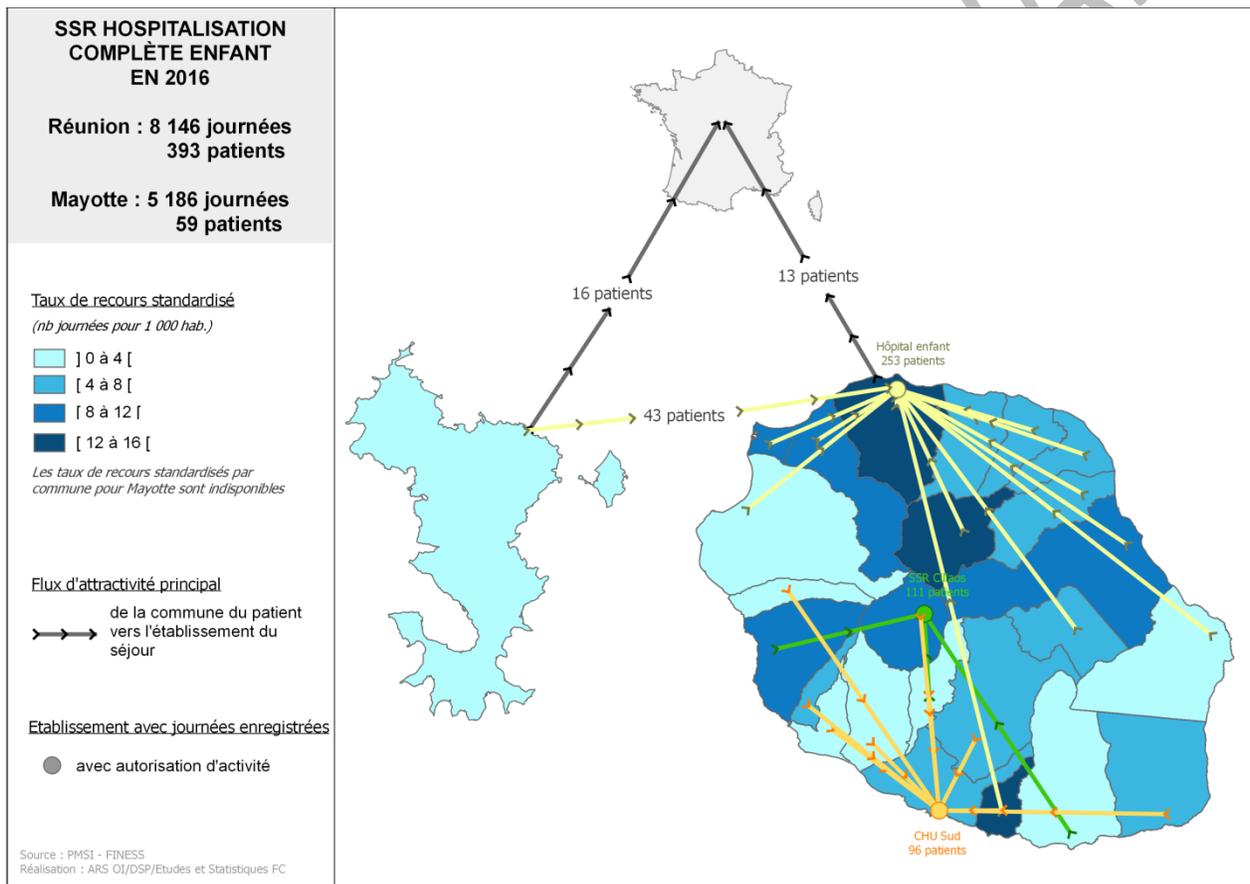
Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970400057 - CHU SITE SUD (SAINT PIERRE)		970423000 - HÔPITAL D'ENFANTS		970406096 - MECS D'ACTIVITÉ TEMPORAIRE POUR JEUNES		Total Nb journées	Total Nb patients
	N b	N b	N b	N b	N b	N b	N b	N b		
	j o u r n é e s	p a t i e n t s	j o u r n é e s	p a t i e n t s	j o u r n é e s	p a t i e n t s	j o u r n é e s	p a t i e n t s		
52J - Affections du système nerveux	19	5			6161	467			6180	468
52E - Affections du système nerveux					3760	196			3760	196
50E - Soins polyvalents			2155	313	179	17			2334	330
55J - Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	45	1			2076	414			2121	415
50J - Soins polyvalents	43	1			140	11	1215	104	1398	116
57E - Affections des brûlés					1278	22			1278	22
55E - Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien					1035	59			1035	59
57J - Affections des brûlés					727	31			727	31
54J - Affections respiratoires					437	41			437	41
54E - Affections respiratoires					325	21			325	21
51J - Affections de l'appareil locomoteur	17	4							17	4
50P - Soins polyvalents	2	1							2	1
51P - Affections de l'appareil locomoteur	1	1							1	1
Total général	127	11	2155	313	16118	1214	1215	104	19615	1584

✓ Hospitalisation complète

A La Réunion en 2016, 8 146 journées d'hospitalisation complète en SSR enfants/juveniles ont été produites pour 393 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de Salazie(15,7), de Saint-Denis (14,5) et de Petite Ile (13,3). L'hôpital des enfants enregistre 55% des patients.

Sur les 393 patients domiciliés à La Réunion, 13 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 3,3% des patients.

Chez les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 5 186 journées d'hospitalisation complète en SSR enfants/juveniles ont été produites pour 59 patients, dont 43 ont effectué leur hospitalisation à La Réunion et 16 en métropole.



La principale activité de soins de SSR infanto-juvénile en hospitalisation complète, en nombre de journées, est selon établissement :

- Diabète : CHU Sud
- Obésité : hôpital des enfants, MECS Cilaos

Top 15 des activités de soins de SSR infanto-juvénile en hospitalisation complète

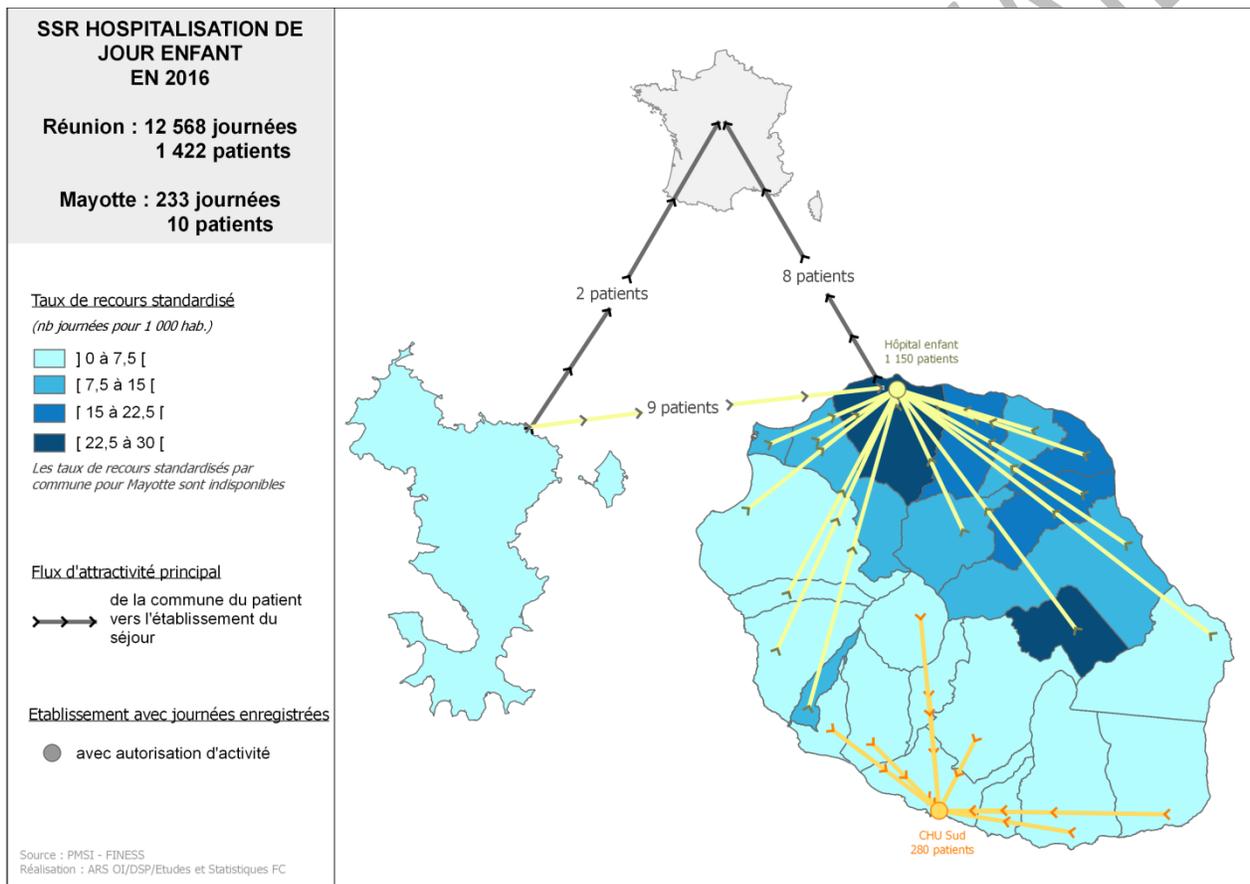
Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970400057 - CHU SITE SUD (SAINT PIERRE)		970423000 - HÔPITAL D'ENFANTS		970406096 - MECS D'ACTIVITÉ TEMPORAIRE POUR JEUNES		Total Nb journées	Total Nb patients
	Nb	Jo	Nb	Jo	Nb	Jo	Nb	Jo		
1006 - Obésités			35	7	623	80	690	72	1348	140
1003 - Diabètes	43	1	305	66	36	3	525	32	909	87
0903 - Brûlures					749	13			749	13
0118 - Paralysies cérébrales	6	1	1	1	607	8			614	10
2309 - Autres motifs de prise en charge			2	1	446	9			448	10
0424 - Autres affections de l'appareil respiratoire					329	4			329	4
0145 - Autres affections du système nerveux					321	39			321	39
1007 - Malnutritions et malabsorptions intestinales					270	5			270	5
0146 - Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie					250	1			250	1
0115 - Certaines affections cérébrales			22	3	203	7			225	9
0130 - Autres affections neuro-dégénératives (hors MAMA)					200	7			200	7
0856 - Affections non traumatiques de la colonne vertébrale			8	1	167	6			175	7
0621 - Autres affections des organes digestifs					112	3			112	3
0824 - Fractures multiples et traumatismes associés			39	1	71	2			110	3
0406 - Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives					93	9			93	9

✓ Hospitalisation de jour

A La Réunion en 2016, 12 568 journées d'hospitalisation de jour en SSR enfants/juveniles ont été produites pour 1 422 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur la commune de Saint-Denis (27,6) et de la Plaine des Palmistes (26,6). L'hôpital des enfants enregistre 80% des patients.

Sur les 1 422 patients domiciliés à La Réunion, 8 patients ont effectué leur séjour en métropole.

Chez les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 233 journées d'hospitalisation complète en SSR enfants/juveniles ont été produites pour 10 patients, dont 9 ont été hospitalisés à La Réunion et 2 en métropole.



La principale activité de soins de SSR infanto-juvénile en hospitalisation de jour, en nombre de journées, est la paralysie cérébrale pour l’Hôpital des Enfants et le diabète pour le CHU site.

Top 15 des activités de soins de SSR infanto-juvénile en hospitalisation de jour

Groupe Nosologique GME	Hors Réunion		970400057-CHU SITE SUD (SAINT PIERRE)				Total Nb journées	Total Nb patients
	N b j o u r n é e s	N b j o u r n é e s	N b j o u r n é e s	N b j o u r n é e s	N b j o u r n é e s	N b j o u r n é e s		
0118 - Paralysies cérébrales	16	5	100	19	1455	112	1571	133
0903 - Brûlures					1318	42	1318	42
1006 - Obésités			74	17	1238	366	1312	382
1909 - Autres troubles psycho-comportementaux			33	7	1230	157	1263	163
0145 - Autres affections du système nerveux			78	8	605	81	683	89
0865 - Malformations et déformations du système ostéoarticulaire (à l'exclusion de la colonne vertébrale)	6	1	188	7	382	53	576	61
0406 - Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives					461	55	461	55
1003 - Diabètes			210	97	215	59	425	156
0148 - Accidents vasculaires cérébraux autres					412	13	412	13
2309 - Autres motifs de prise en charge			3	3	398	17	401	20
0124 - Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies)			16	14	370	29	386	43
0130 - Autres affections neuro-dégénératives (hors MAMA)			22	4	340	20	362	24
0863 - Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses			122	10	237	11	359	21
0869 - Autres affections du système ostéoarticulaire			114	8	161	21	275	29
0109 - Lésions cérébrales traumatiques			19	1	210	8	229	9

II – PROJECTION 2020, 2030, 2040⁹

Toute chose égale par ailleurs, les projections sont basées sur l'évolution de la population - estimation INSEE - à horizon 2020, 2030, 2040 et sur le taux de recours constant de la Réunion (scénario 1) ou de la France entière (scénario 2)

1. Hospitalisation complète

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	8,5	8,5	8,5	8,5
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	33 215	33 215	33 215	33 215
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	7 047	7 757	8 425	8 966
	Besoin en lits (+) / excédents (-)	-65	-63	-61	-60
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	10,8	10,8	10,8	10,8
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	33 215	33 215	33 215	33 215
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	9 007	9 914	10 768	11 459
	Besoin en lits (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-60	-57	-55	-54

Source : PMSI SSR

⁽¹⁾ Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

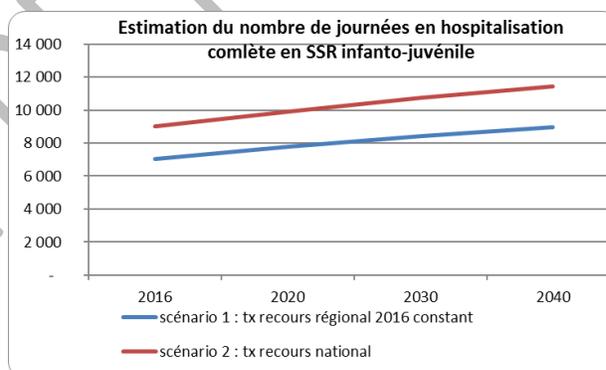
⁽²⁾ Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

⁽³⁾ Correspond au différentiel entre nombre de journées potentielles et nombre de journées estimées

NB : Le taux de recours comprend également les patients de Mayotte

Au regard des projections de population et au recours à l'hospitalisation complète au niveau de 2015, le scénario 1 estime que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en lits d'hospitalisation complète infanto-juvénile.

Le scénario 2, tablant sur une modification des prises en charge actuelle vers l'hospitalisation complète estime également que les besoins sont couverts à long terme.



2. Hospitalisation de jour

		2016	2020	2030	2040
Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant	Taux de recours régional (‰)	15,1	15,1	15,1	15,1
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	17 520	17 520	17 520	17 520
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	12 568	13 835	15 025	15 990
	Besoin en places (+) / excédents (-)	-12	-9	-6	-4
Scénario 2 taux de recours national 2015 constant	Taux de recours national (‰)	3,1	3,1	3,1	3,1
	Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾	17 520	17 520	17 520	17 520
	Nombre de journées estimées ⁽²⁾	2 585	2 846	3 091	3 289
	Besoin en places (+) / excédents (-) ⁽³⁾	-37	-36	-36	-35

Source : PMSI SSR

⁽⁴⁾ Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

⁽⁵⁾ Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

⁽⁶⁾ Correspond au différentiel entre nombre de journées potentielles et nombre de journées estimées

⁹ Les projections ne concernent que La Réunion car à ce jour l'INSEE ne produit pas de projection de population sur Mayotte.

Au regard des projections de population et à recours à l'hospitalisation de jour au niveau de 2016, le scénario 1 estime que le capacitaire actuel répond aux besoins en places dans le secteur infanto-juvénile.

Le scénario 2, tablant sur une modification des prises en charge actuelle vers l'hospitalisation complète estime un excédent de places à -37 places en 2016 et -35 places en 2040.

