



Nos données
au service
de la Santé

Analyse de l'activité d'hospitalisation à domicile (HAD) entre 2017 et 2024

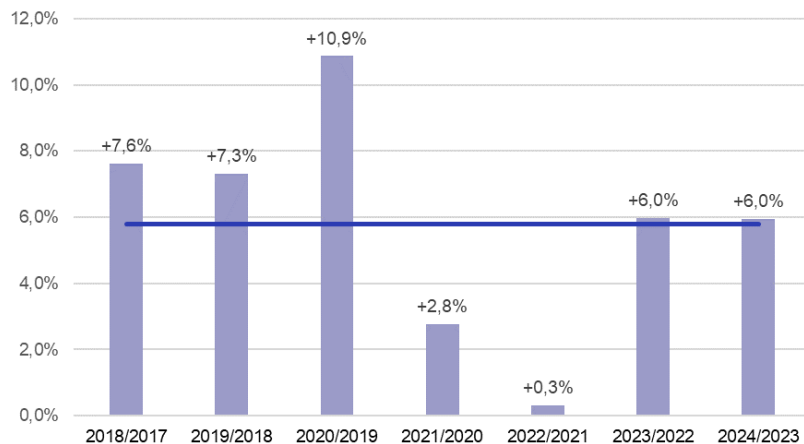
06 juin 2025



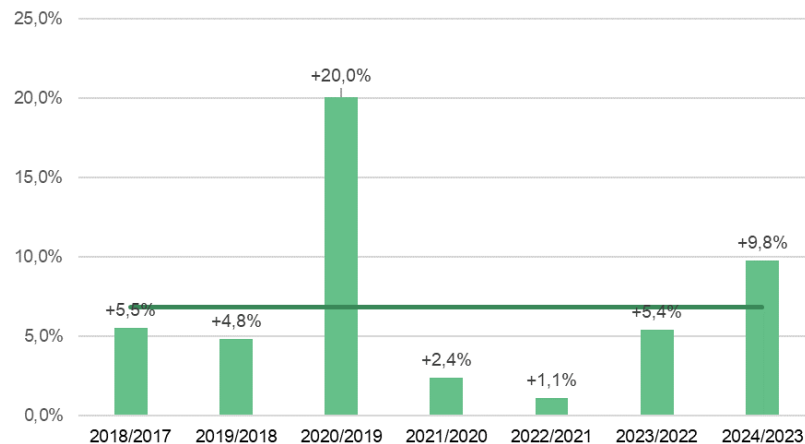
EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ D'HAD ENTRE 2017 ET 2024



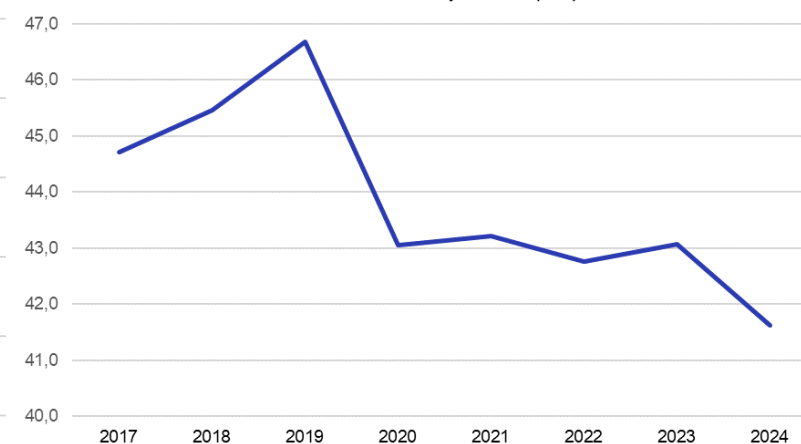
Evolution annuelle du nombre de journées d'HAD



Evolution annuelle du nombre de patients d'HAD



Evolution annuelle du nombre de journées par patients d'HAD



	2024	2024/2023
journées	7 655 478	+6,0%
patients (en milliers)	184,4	+9,8%
j/patients	41,4	-1,4 j

Q1 (25%)	Médiane (50%)	Q3 (25%)
-4,6%	+4,8%	+14,2%
+1,1%	+9,4%	+17,2%
-4,8 j	-1,1 j	+1,4 j

En 2024, 50% des établissements ont une évolution 2024/2023 de leur nombre de **journées** supérieure à **+4,8%**.

Au global, l'évolution du nombre de patients est supérieure à celle du nombre de journées => diminution du nombre de journées par patients.

Note : 2024 est une année bissextile (~ +0,4% de journées)

Âge des patients



L'activité d'hospitalisation à domicile concerne très majoritairement des **patients âgés**



En 2024,

- Près d'1/3 des journées concernent des patients âgés de 80 ans et plus
- Plus d'une journée sur 2 concerne des patients âgés de 70 ans et plus
- Près de 3 journées sur 4 concernent des patients âgés de 60 ans et plus

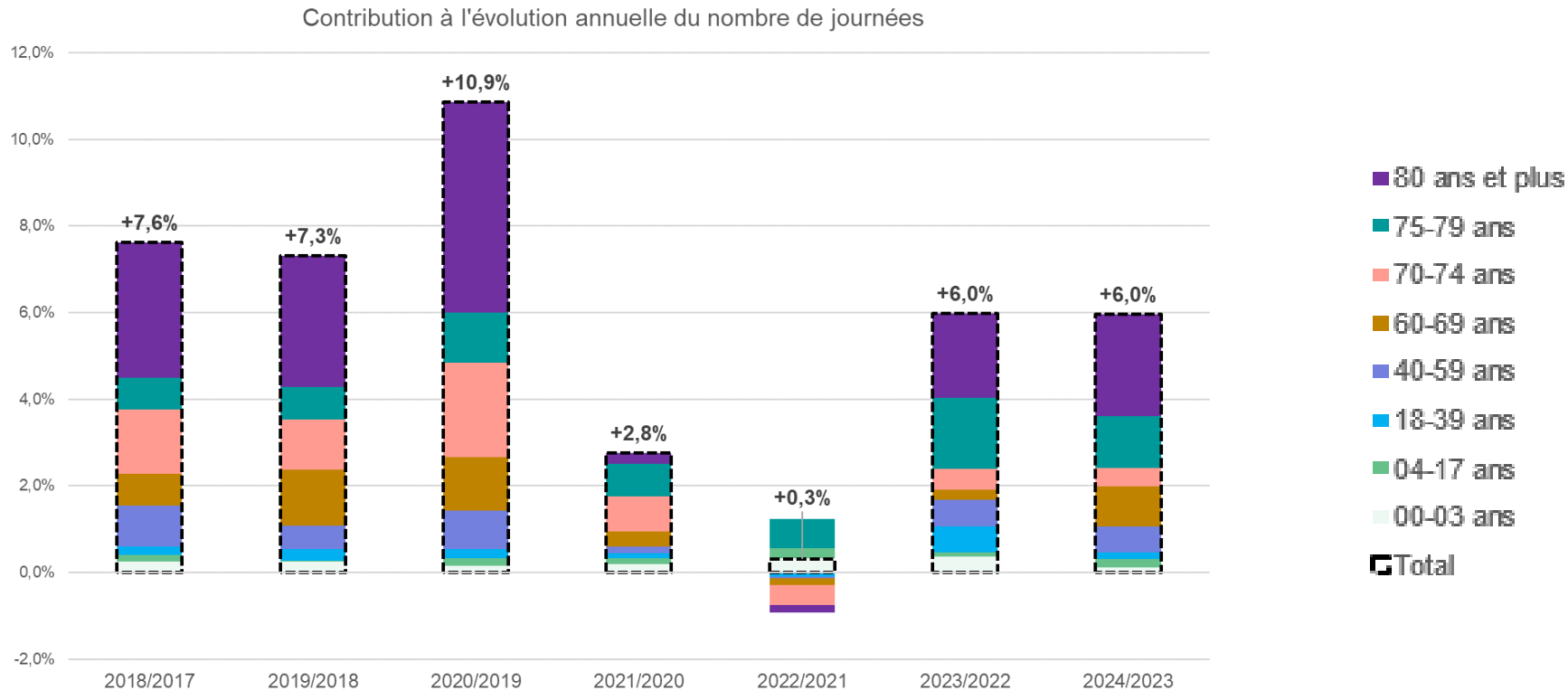
L'évolution de l'activité est impactée par les évolutions démographiques de ces tranches d'âge.

Evolution de la population française, source INSEE

	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
60-69 ans	+0,0%	+0,3%	+0,1%	+0,5%	+0,3%	+0,9%	+0,9%
70-74 ans	+7,7%	+6,6%	+6,1%	+0,6%	-0,1%	-0,7%	-0,5%
75-79 ans	+1,7%	+1,6%	+2,8%	+10,5%	+9,0%	+7,6%	+6,8%
80 ans et plus	+1,2%	+1,0%	-0,7%	-0,8%	-0,2%	+1,1%	+1,1%
National	+0,4%	+0,3%	+0,4%	+0,5%	+0,3%	+0,3%	+0,2%



HAD Contribution à l'évolution selon les classes d'âge



Entre 2023 et 2024, l'activité concernant les patients âgés de **60 ans et plus contribue à 83%** de l'augmentation du nombre de journées (+10 points par rapport à la période précédente) **(60-69 ans)**

En particulier, l'activité générée par les patients âgés de **80 ans et plus explique 41%** de la hausse nationale (journées) ; +7 points par rapport à la période précédente.

Celle concernant les patients âgés de **75 à 79 ans : 19%** ; -8 points par rapport à la période précédente.



	part journées	journées		patients (en milliers)		j/patients	
	2024	2024	2024/2023	2024	2024/2023	2024	2024/2023
03-Traitement intraveineux	6%	442 161	+3,8%	31,3	+17,3%	14,1	-1,8 j
04-Soins palliatifs	29%	2 197 768	+8,7%	54,1	+7,3%	40,6	+0,5 j
05-Chimiothérapie anticancéreuse	3%	234 766	+9,5%	10,3	+10,5%	22,8	-0,1 j
07-Prise en charge de la douleur	5%	402 311	+15,7%	30,6	+22,2%	13,1	-0,7 j
08-Autres traitements	5%	354 977	+11,4%	11,9	+12,4%	29,6	-0,0 j
09-Pansements complexes...	25%	1 878 923	+2,7%	29,7	+3,2%	63,1	-0,3 j
11-Rééducation orthopédique	2%	141 715	+37,3%	3,5	+39,2%	40,3	-0,6 j
12-Rééducation neurologique	2%	170 382	+26,2%	3,4	+34,3%	49,5	-3,0 j
13-Surveillance postchimiothérapie anticancéreuse	4%	290 792	-5,5%	6,4	-1,5%	45,3	-1,7 j
14-Soins de nursing lourds	5%	400 920	-1,1%	4,5	-5,3%	89,5	+4,0 j
S/Total	85%	6 514 715	+6,6%	155,1	+10,5%	41,9	-1,5 j
Total	100%	7 655 478	+6,0%	184,4	+9,8%	41,4	-1,4 j

→ Soins palliatifs

L'activité associée aux soins palliatifs (MPP 04) explique 41% de la hausse du nombre de journées nationale.

Activité en hausse avec prise en charge longue

→ Autres principaux contributeurs à la hausse : Prise en charge de la douleur (13%), Pansements complexes (11%), Rééducation orthopédique (9%), Rééducation neurologique (8%) – cumul = 41%

→ Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse (MPP 13)

Activité en diminution en nombre de journées et en nombre de patients

→ Soins de nursing lourd (MPP 14)

Nombre de journées en baisse depuis 2021.

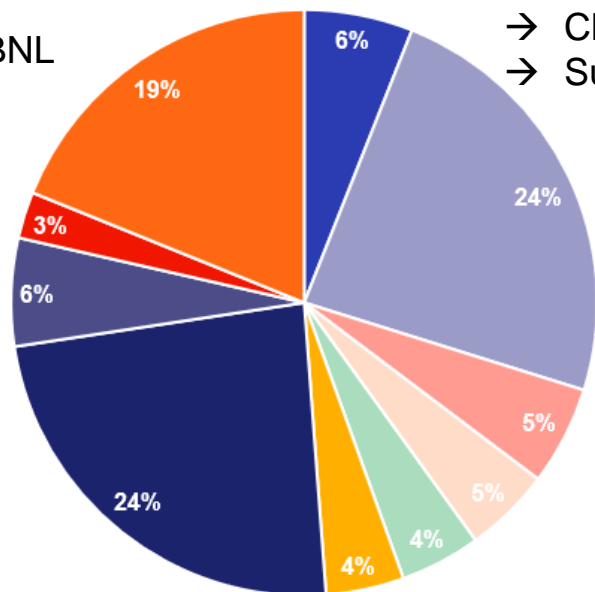
La diminution de cette activité s'atténue par rapport aux périodes précédentes.

Le nombre de journées par patient est en progression

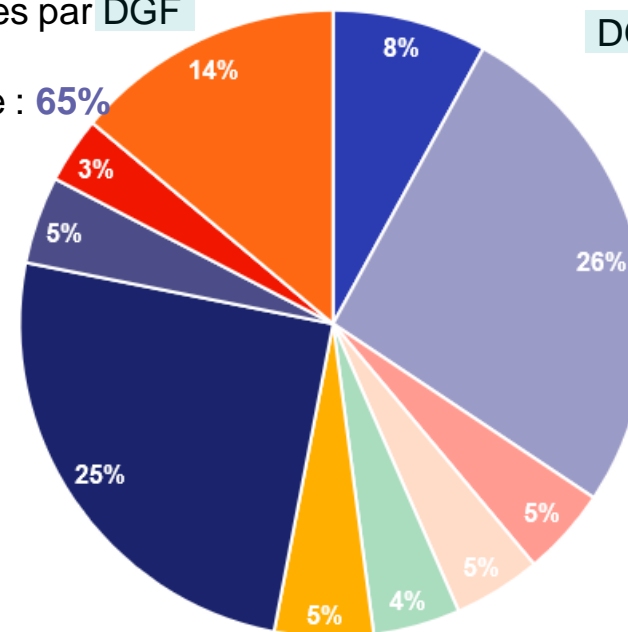
HAD Secteur X Statut Répartition des journées en 2024

DGF - EPS

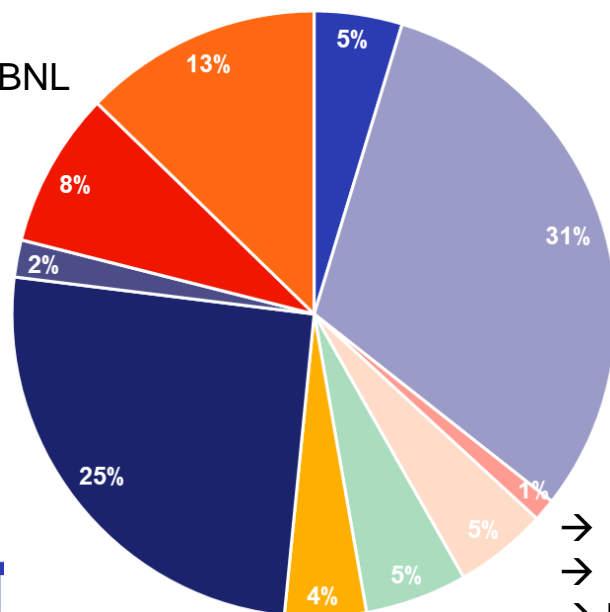
DGF - EBNL



- Traitements intraveineux : **56%** journées réalisées par DGF
- Chimiothérapie anticancéreuse: **77%**
- Surveillance post-chimiothérapie anticancéreuse : **65%**

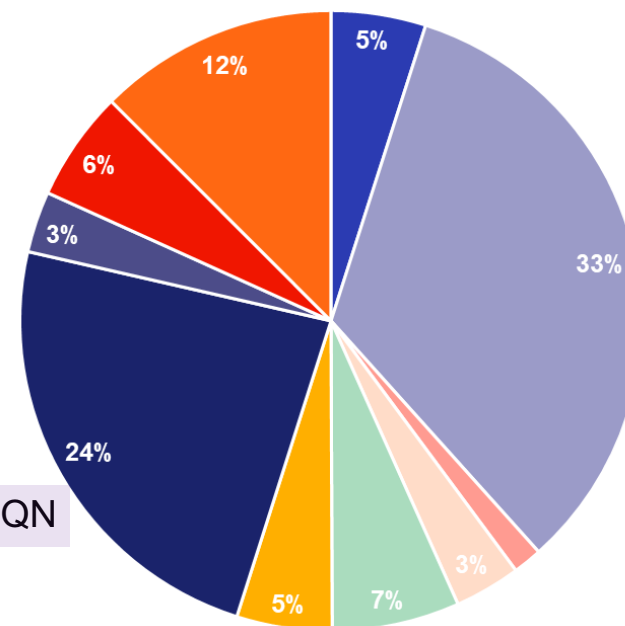


OQN - EBNL



- Soins palliatifs : **59%** journées réalisées par OQN
- Prise en charge de la douleur : **60%**
- Nursing lourds : **74%**

OQN - EBL





Statut des établissements

	part journées	journées		patients (en milliers)		j/patients	
	2024	2024	2024/2023	2024	2024/2023	2024	2024/2023
DGF - EBNL	25%	1 943 269	+3,2%	48,3	+9,3%	40,2	-2,4 j
DGF - EPS	21%	1 632 493	+4,1%	48,0	+9,1%	33,8	-1,5 j
OQN - EBL	22%	1 701 578	+9,7%	37,0	+11,0%	45,9	-0,5 j
OQN - EBNL	31%	2 378 138	+7,1%	52,5	+9,9%	45,3	-1,2 j
Total	100%	7 655 478	+6,0%	184,4	+9,8%	41,4	-1,4 j

Entre 2023 et 2024 :

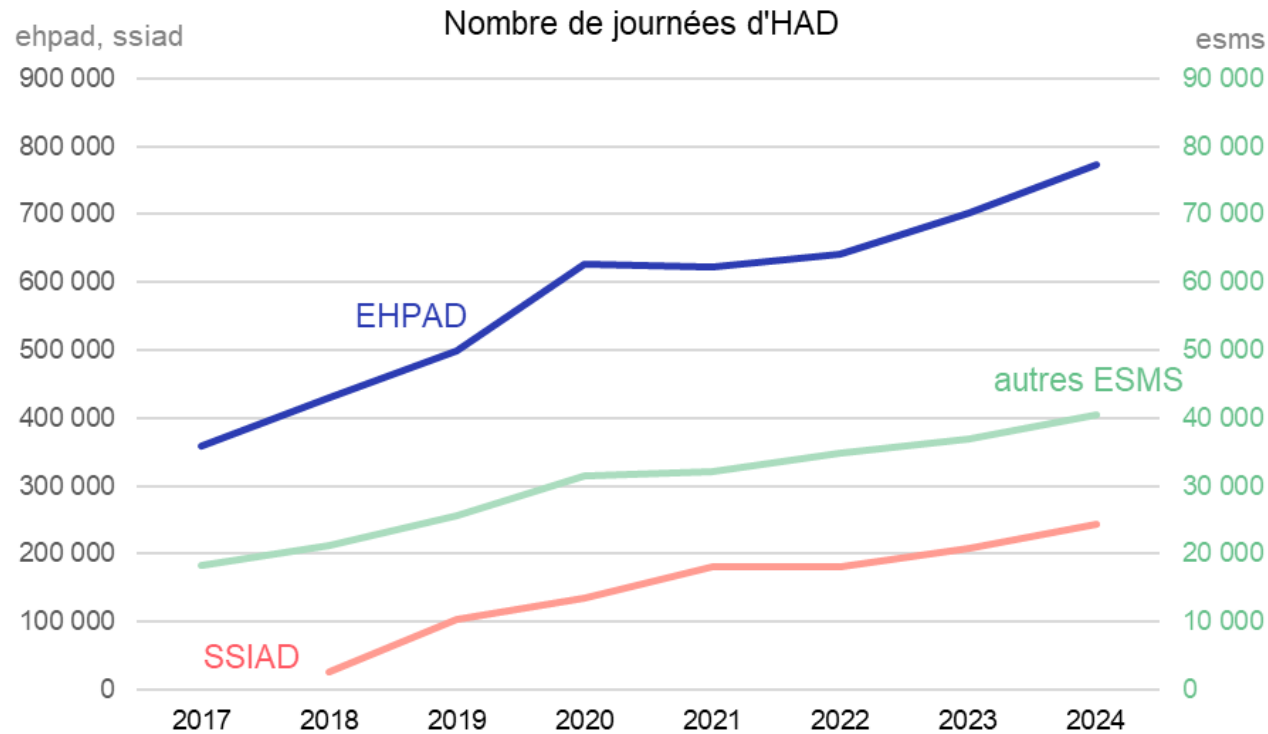
- Hausse du nombre de journées et de patients au sein de chaque statut
- Progression liée à la hausse du nombre de patients
- Hausse nationale majoritairement expliquée par la dynamique des établissements du secteur OQN. Contribution plus de 2 fois plus importante.

Pour chaque statut, l'activité en lien avec les **soins palliatifs** (MPP 04) est la principale contributrice à la hausse du nombre de journées.

- **DGF – EBNL** : Surveillance post-chimiothérapie (**MPP 13**) *ralentit* la croissance (*contribution = 25%*), Soins Palliatifs (04) et **Prise en charge de la douleur (07)** contribuent à la hausse (63%)
MPP 14 : Baisse du nombre de journées
MPP 09 : Activité quasi atone (+0,3%)
MPP 12 (Rééducation neurologique) : Activité dynamique (+18,7%)
- **DGF – EPS** : Soins Palliatifs (04) et **Chimiothérapie anticancéreuse (05)** contribuent à la hausse (57%)
MPP 13 : Baisse du nombre de journées accompagnée d'une hausse du nombre de patients
MPP 14 : Baisse de l'activité
- **OQN – EBL** : Soins Palliatifs (04) et **Pansements complexes (09)** contribuent à la hausse (50%)
Soins de nursing lourds (**14**) : **Hausse** du nombre de journées accompagnée d'une baisse du nombre de patients

Activités avec prise en charge longue

- **OQN – EBNL** : Soins Palliatifs (04) et **Rééducation orthopédique (11)** contribuent à la hausse (62%)
MPP 11 : +56,3% pour 3% des journées
MPP 14 : activité quasi atone (+0,5%)



En 2024, les connexions avec les établissements médico-sociaux continuent à progresser.

**→ EHPAD : 17% patients HAD
+10,1% journées entre 2023 et 2024**

**→ SSIAD : 2% patients HAD
+16,4% journées entre 2023 et 2024
Montée en charge de poursuit**



DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ HAD ENTRE 2017 ET 2024

→ Quels sont les effets composant la croissance 2024/2023 ?



Les différents effets recherchés et composant l'évolution annuelle du nombre de journées HAD sont :

- **l'effet démographique :**

→ Quel est l'effet de l'évolution de la population française sur l'évolution du nombre de journées d'HAD ?

Les impacts liés aux effectifs et à la structure de la population sont dissociés.

- **l'effet recours :**

→ Quel est l'impact de l'évolution du taux de recours à l'hospitalisation à domicile sur l'évolution du nombre de journées d'HAD ?

L'effet de l'évolution de la proportion de patients HAD dans la population française et celui de l'évolution de la durée d'hospitalisation sont isolés.

- **un effet résiduel**

Note : La crise sanitaire a généré un accroissement de l'activité déjà prise en charge en HAD du fait du soutien de l'HAD à l'activité MCO. Aussi, un effet « Covid/crise sanitaire » n'a pas été isolé.

Méthodologie :

Détermination des effets par paire d'années :

- Calcul d'un nb théorique de journées en année N avec composante stable (identique à N-1)

Exemple : Nb de journées théorique 2023 à taux de recours constant =

$$\sum_{\text{âge sexe}} (\text{population 2023} \times \text{répartition pyramide 2023} \times \text{taux de recours 2022})$$

- Calcul d'une évolution théorique =

(Nb journées théorique N / Nb journées observé N-1) -1

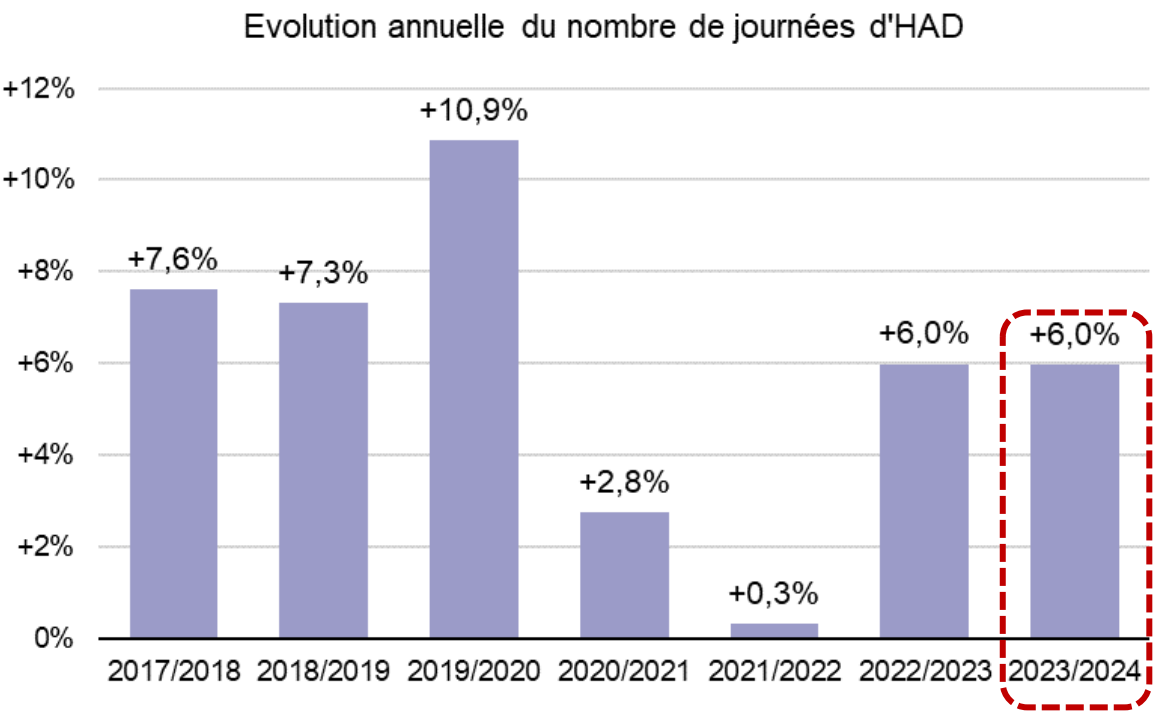
- Comparaison évolution N-1/N théorique et évolution N-1/N observée = Effet associé à la composante



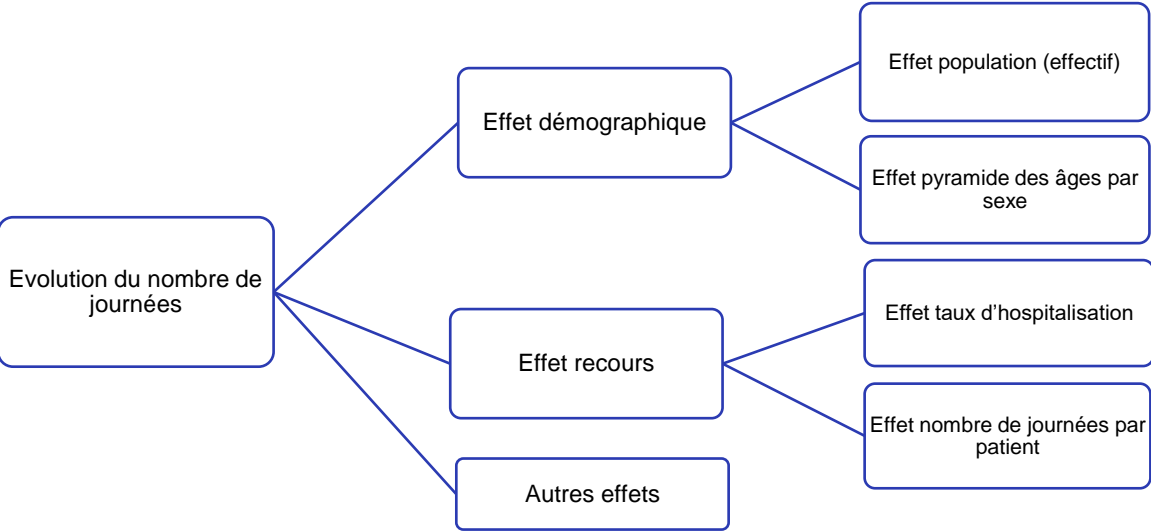
ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ ET IDENTIFICATION DES COMPOSANTES

Décomposition de l'évolution de l'activité HAD : l'effet démographique et l'effet recours

Taux d'évolution annuelle brute du nombre de journées d'HAD



Composantes de l'évolution annuelle du nombre de journées d'HAD

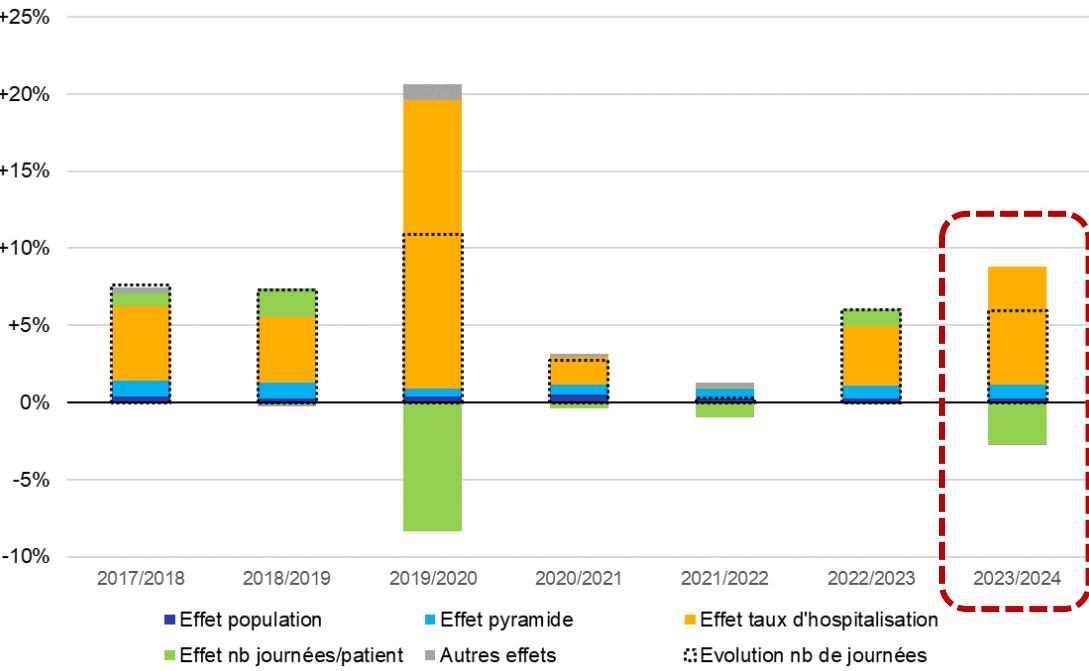


Détermination de 2 effets principaux :

- L'effet de l'évolution de la population nationale (en effectif et en structure) sur l'évolution du nombre de journées d'HAD,
- L'effet de l'évolution du taux de recours à l'HAD
 - Estimation de l'effet de l'évolution de la proportion de patients HAD dans la population française
 - Quantification de l'effet de l'évolution de la durée d'hospitalisation



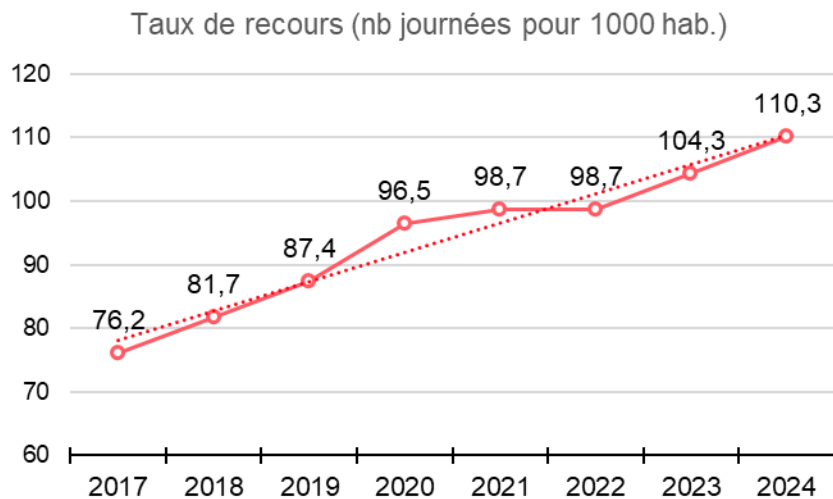
Décomposition des évolutions annuelles du nombre de journées HAD entre 2017 et 2024



- Entre 2023 et 2024, la croissance d'activité est majoritairement portée par l'effet recours
 - Du fait d'une augmentation de la part de patients pris en charge dans la population française
 - Atténuée par une diminution du nombre de journées par patient

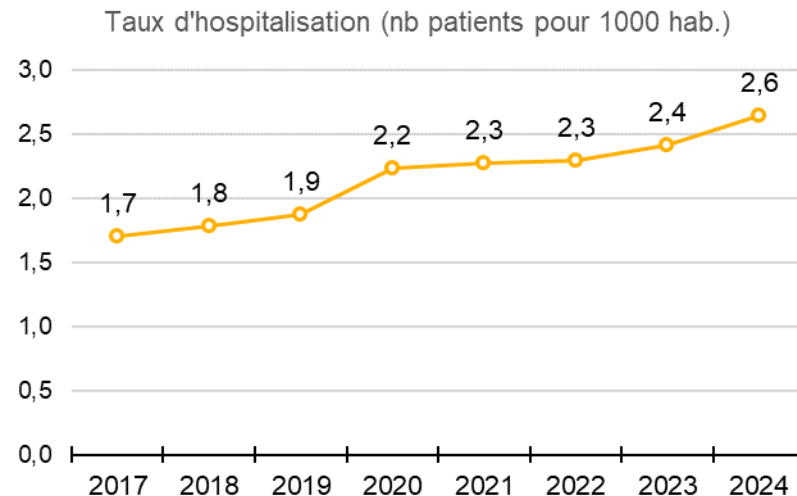
	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
Evolution nb de journées	+7,6%	+7,3%	+10,9%	+2,8%	+0,3%	+6,0%	+6,0%
Effet démographique	+1,4%	+1,3%	+0,9%	+1,2%	+0,9%	+1,1%	+1,2%
- dont effet population	+0,4%	+0,3%	+0,4%	+0,5%	+0,3%	+0,3%	+0,2%
- dont effet pyramide	+1,0%	+1,0%	+0,5%	+0,6%	+0,6%	+0,8%	+0,9%
Effet recours	+6,1%	+5,9%	+9,9%	+1,5%	-0,6%	+4,8%	+4,7%
- dont effet taux d'hospitalisation	+4,8%	+4,3%	+18,7%	+1,8%	+0,1%	+3,8%	+7,6%
- dont effet nb journées/patients	+0,9%	+1,8%	-8,4%	-0,4%	-1,0%	+1,1%	-2,7%
Autres effets	+0,3%	-0,2%	+1,0%	+0,2%	+0,3%	-0,1%	-0,0%

Depuis 2023: retour de l'effet recours majeur dans la dynamique d'activité

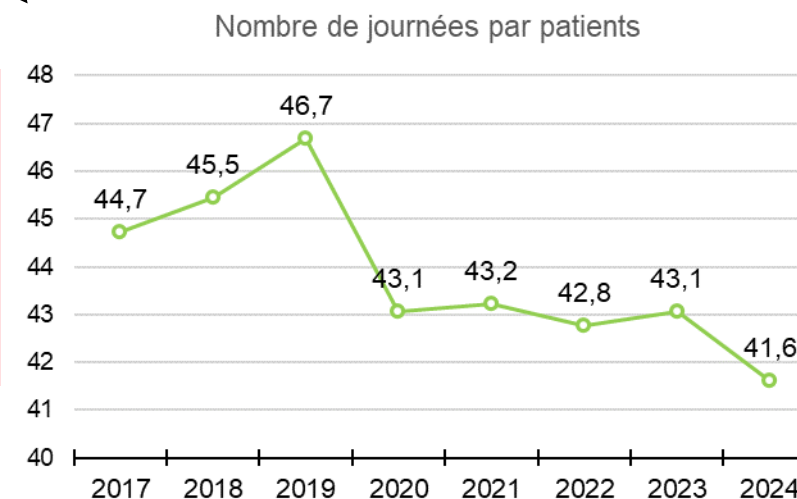


Le taux de recours affiche une hausse continue entre 2017 et 2019
 Sa progression s'accroît lors de la crise sanitaire
 Stabilisation entre 2021 et 2022
 Depuis 2023, reprise d'une augmentation continue.

En 2024, il s'établit à 110,3 journées pour 1 000 habitants.



Le taux d'hospitalisation suit la même trajectoire comparable au taux de recours



Le nombre de journées par patients connaît en 2020 et en 2024 une tendance contraire à celle observée pour le taux de recours



Age – principaux effets composant l'évolution

→ L'évolution de l'activité est impactée par les évolutions démographiques des « 60 ans et plus »

→ L'activité concernant les patients âgés de 60 ans et plus contribue à 82% de l'augmentation du nombre de journées

→ Quels sont les effets composant l'évolution de l'activité relative aux patients âgés de 60 ans et plus ?

HAD

PATIENTS ÂGÉS DE 60-69 ANS

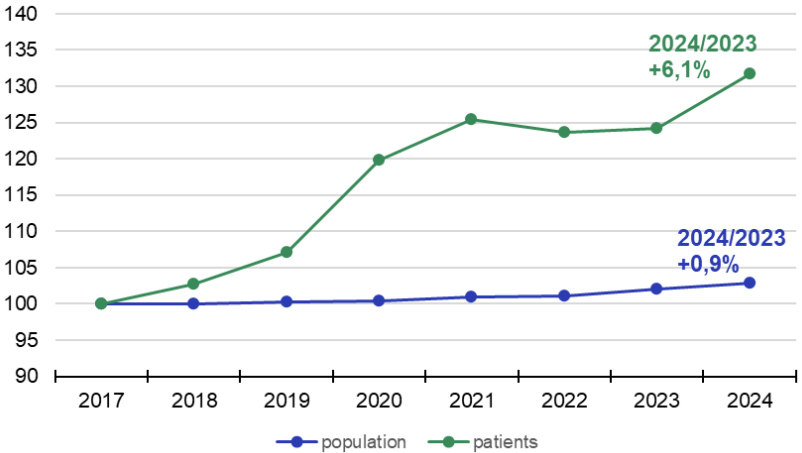
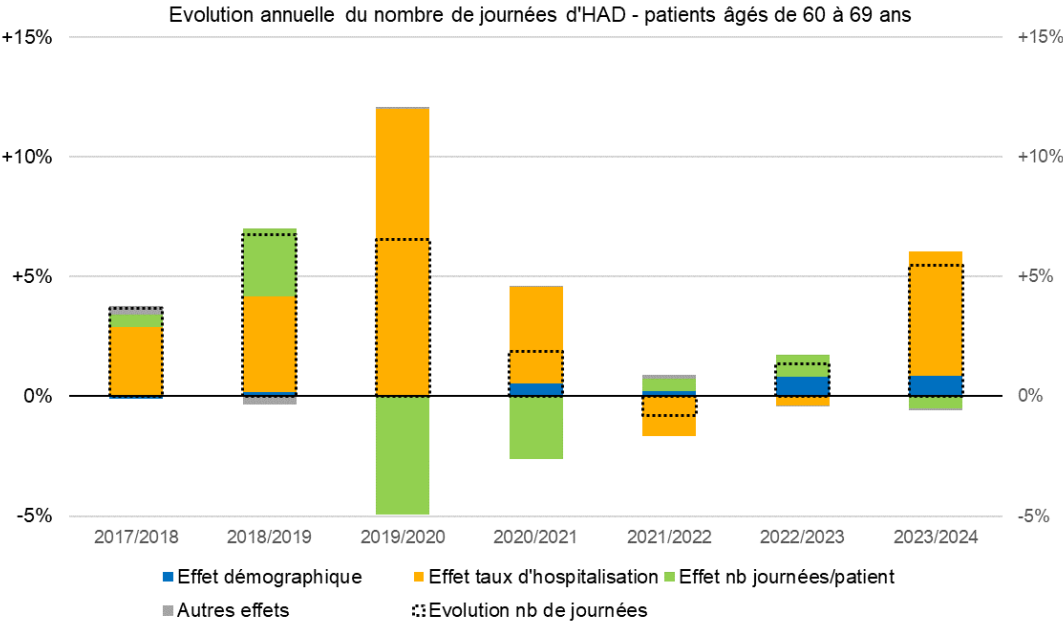
60-69 ANS	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
Evolution nb de journées	+3,7%	+6,8%	+6,6%	+1,9%	-0,8%	+1,3%	+5,5%
Effet démographique	-0,1%	+0,2%	-0,0%	+0,5%	+0,2%	+0,8%	+0,9%
Effet recours	+3,8%	+6,6%	+6,6%	+1,3%	-1,0%	+0,5%	+4,5%
- dont effet taux d'hospitalisation	+2,9%	+4,0%	+12,0%	+4,0%	-1,7%	-0,4%	+5,2%
- dont effet nb journées/patients	+0,5%	+2,8%	-4,9%	-2,6%	+0,5%	+0,9%	-0,5%
Autres effets	+0,3%	-0,4%	+0,1%	+0,0%	+0,1%	-0,0%	-0,1%

Effet démographique

Impact de l'évolution de la population visible
Entrée dans la tranche des pics des années 1963 et 1964

Effet recours

N'a pas été prépondérant en 2023 contrairement au national.
Il le redevient en 2024 en lien avec le taux d'hospitalisation.
L'augmentation du nombre de patients entre 2023 et 2024 est prononcée
Expliquant la hausse de la contribution des 60 ans et plus



Evolution de la population française ; source INSEE

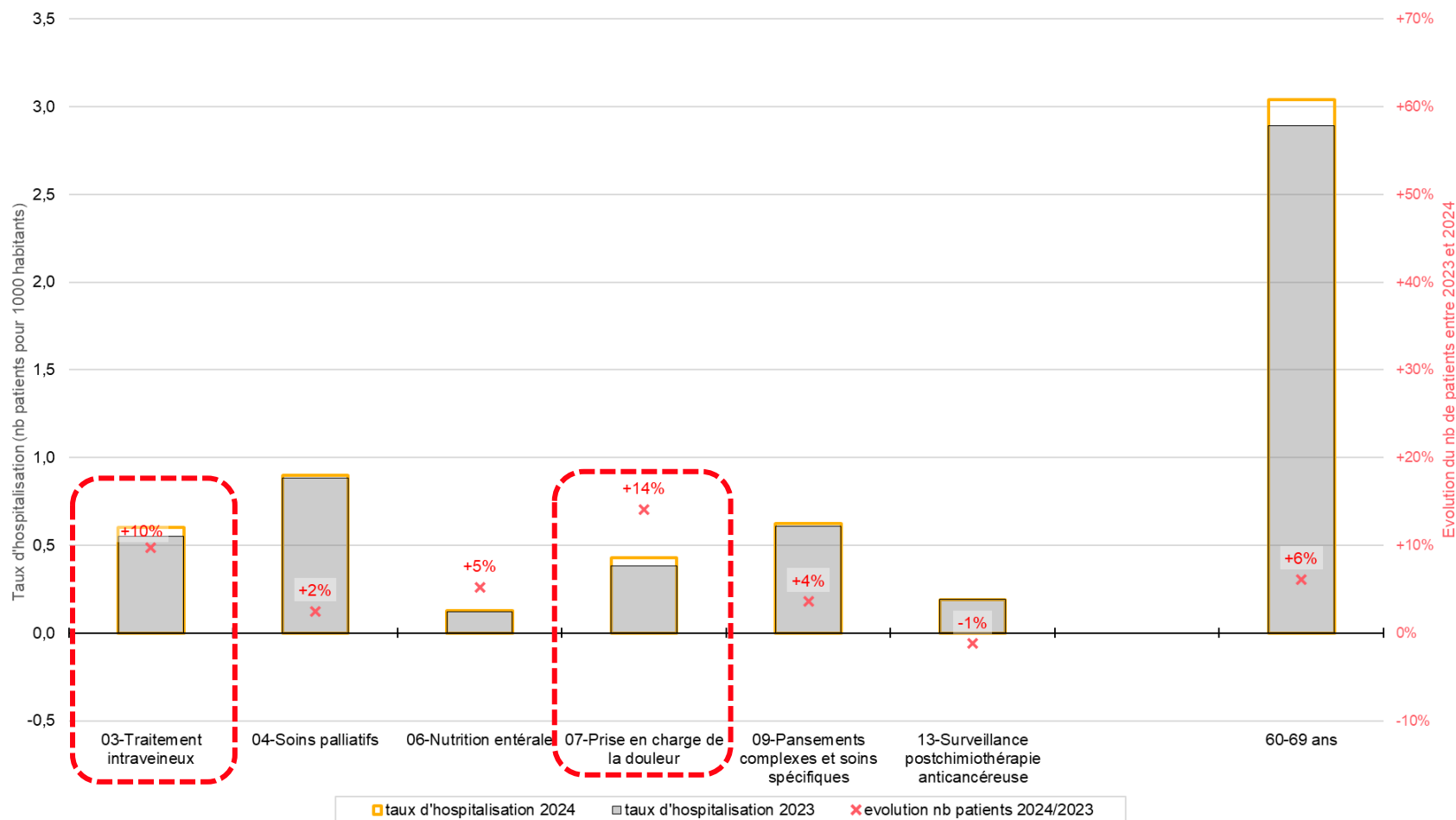
	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
60-69 ans	+0,0%	+0,3%	+0,1%	+0,5%	+0,3%	+0,9%	+0,9%

Evolution de la population française et du nombre de patients, 60-69 ans, base 100 2017, sources INSEE-ATIH

PATIENTS ÂGÉS DE 60-69 ANS

→ Quels MPP contribuent à la croissance du taux d'hospitalisation ?

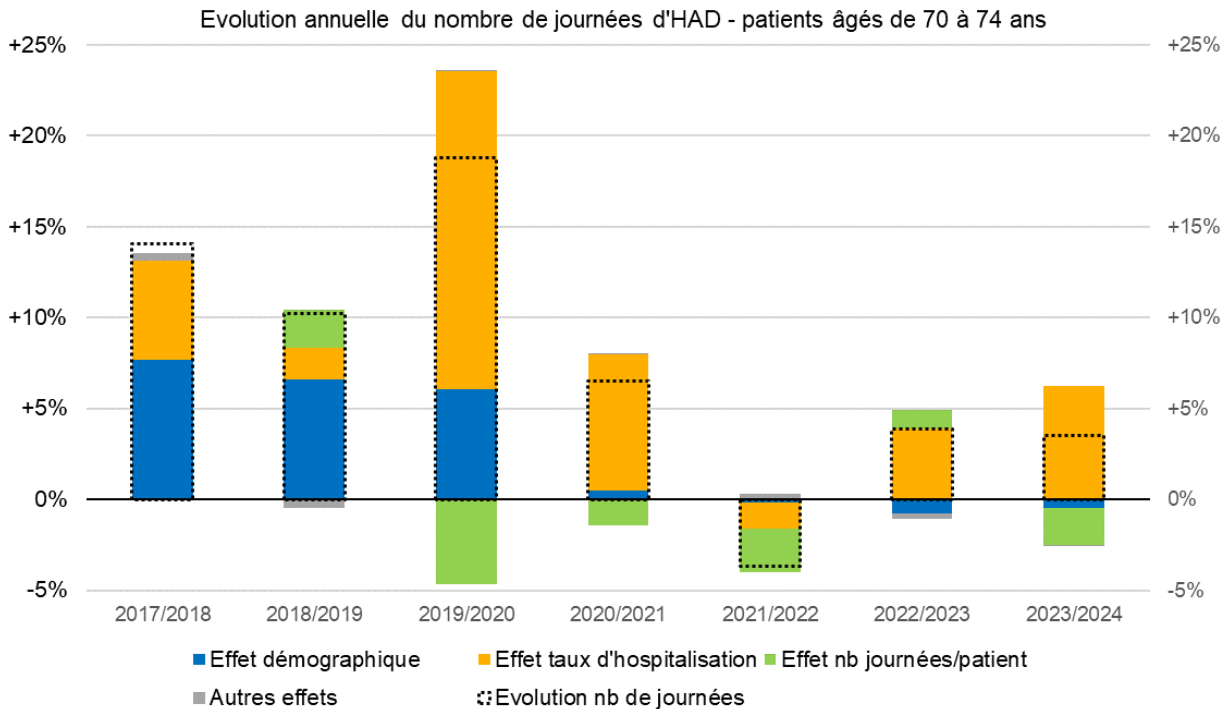
Evolution du taux d'hospitalisation et du nombre de patients par MPP entre 2023 et 2024 (MPP \geq 5% journées en 2024)



Les taux d'hospitalisation relatifs aux traitements intraveineux (03) et à la prise en charge de la douleur (07) expliquent principalement la hausse du taux d'hospitalisation observée pour les patients âgés de 60 à 69 ans entre 2023 et 2024 (contribution cumulée = 42%)

HAD PATIENTS ÂGÉS DE 70-74 ANS

70-74 ANS	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
Evolution nb de journées	+14,0%	+10,2%	+18,8%	+6,5%	-3,7%	+3,9%	+3,5%
Effet démographique	+7,7%	+6,6%	+6,1%	+0,5%	-0,2%	-0,8%	-0,5%
Effet recours	+5,9%	+3,4%	+12,0%	+6,0%	-3,5%	+4,7%	+4,1%
- dont effet taux d'hospitalisation	+5,4%	+1,8%	+17,5%	+7,5%	-1,4%	+3,9%	+6,2%
- dont effet nb journées/patients	-0,0%	+2,1%	-4,7%	-1,4%	-2,4%	+1,0%	-2,0%
Autres effets	+0,4%	-0,5%	+0,0%	+0,0%	+0,3%	-0,3%	-0,0%



Evolution de la population française ; source INSEE

	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
70-74 ans	+7,7%	+6,6%	+6,1%	+0,6%	-0,1%	-0,7%	-0,5%
75-79 ans	+1,7%	+1,6%	+2,8%	+10,5%	+9,0%	+7,6%	+6,8%

Effet démographique

Impact de l'évolution de la population visible

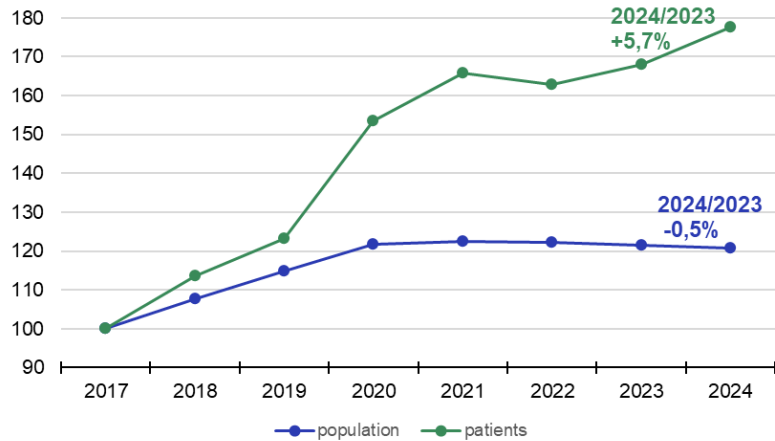
Entrée dans la tranche des pics des années 1948 et 1949 en début de série
Puis « plateau » au niveau des entrants dans la catégorie

Arrivée des pics « 1947-1948-1949 » dans la tranche « 75-79 ans » apd 2021
Impact : effet démographique en baisse et qui devient négatif à partir de 2022

Effet recours

Effet prépondérant dans la hausse du nombre de journées

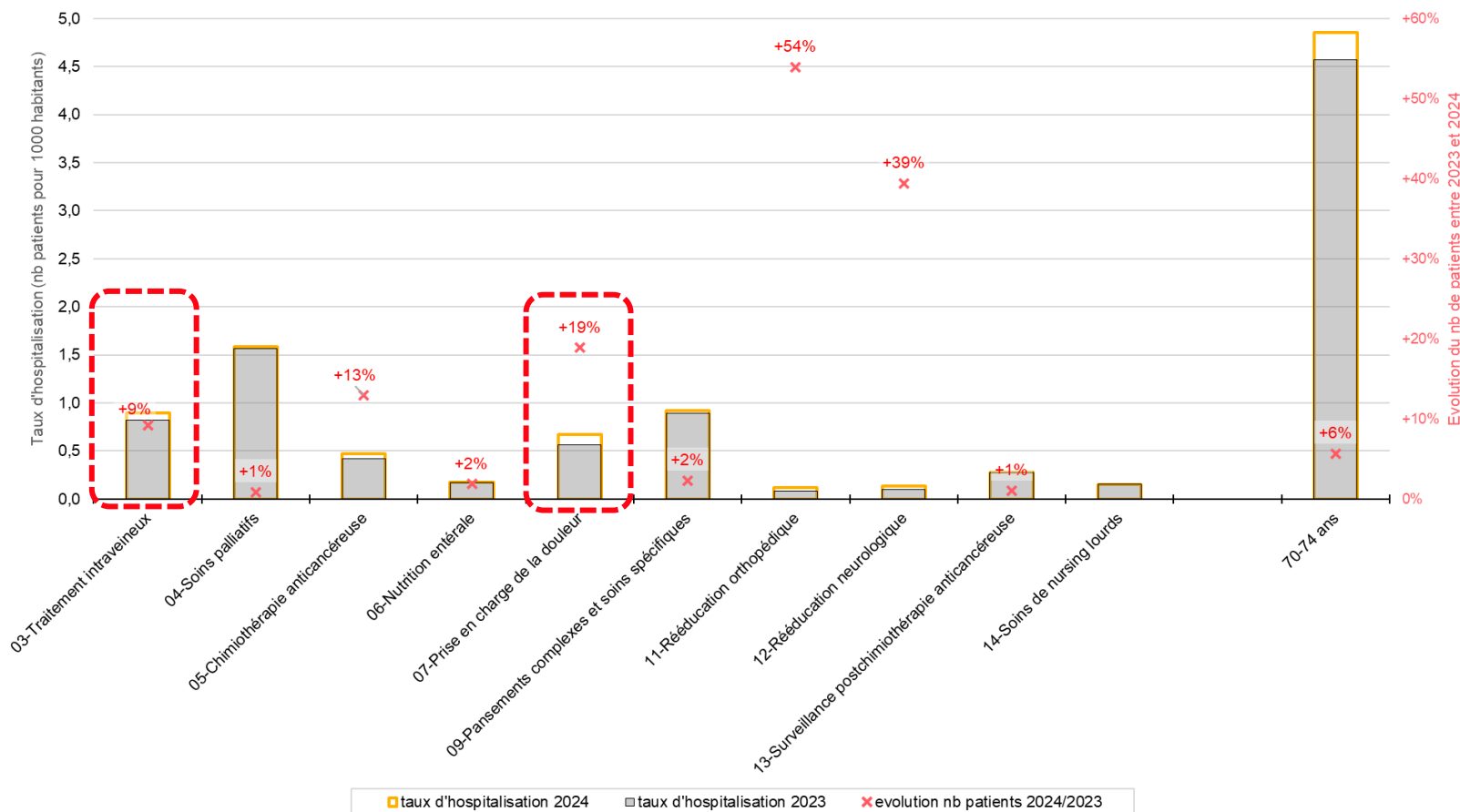
En lien avec une forte évolution du nombre de patients entre 2023 et 2024



Evolution de la population française et du nombre de patients, 70-74 ans, base 100 2017, sources INSEE-ATI

→ Quels MPP contribuent à la croissance du taux d'hospitalisation ?

Evolution du taux d'hospitalisation et du nombre de patients par MPP entre 2023 et 2024 (MPP >= 5% journées en 2024 et MPP 11, 12)



Les taux d'hospitalisation relatifs aux traitements intraveineux (03) et à la prise en charge de la douleur (07) expliquent principalement la hausse du taux d'hospitalisation observée pour les patients âgés de 70 à 74 ans entre 2023 et 2024 (contribution cumulée = 47%)

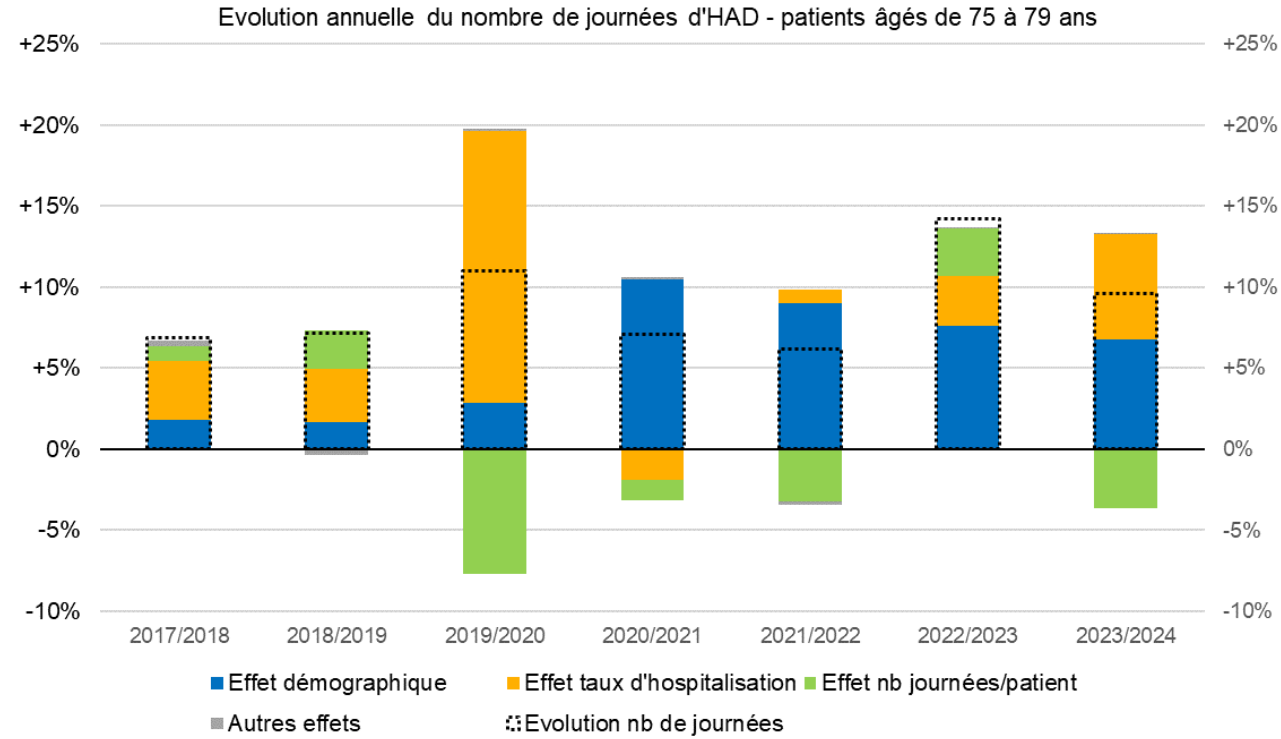
En ajoutant les taux des MPP 05, 11 et 12, la contribution cumulée s'établit à 81%.

L'effet négatif de la composante nb j/patient s'explique par une baisse du nombre de j/patient pour des MPP 03-08-12-13 et 14 ; atténuée par la hausse du nombre de j/patient pour les MPP 04 et 09

HAD

PATIENTS ÂGÉS DE 75-79 ANS

75-79 ANS	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
Evolution nb de journées	+6,9%	+7,1%	+11,0%	+7,1%	+6,2%	+14,2%	+9,6%
Effet démographique	+1,8%	+1,7%	+2,8%	+10,5%	+9,0%	+7,6%	+6,8%
Effet recours	+5,0%	+5,3%	+8,0%	-3,1%	-2,6%	+6,1%	+2,6%
- dont effet taux d'hospitalisation	+3,6%	+3,3%	+16,8%	-1,9%	+0,9%	+3,1%	+6,5%
- dont effet nb journées/patients	+0,9%	+2,3%	-7,7%	-1,3%	-3,2%	+2,9%	-3,6%
Autres effets	+0,4%	-0,3%	+0,1%	+0,1%	-0,2%	+0,0%	+0,0%



Evolution de la population française ; source INSEE

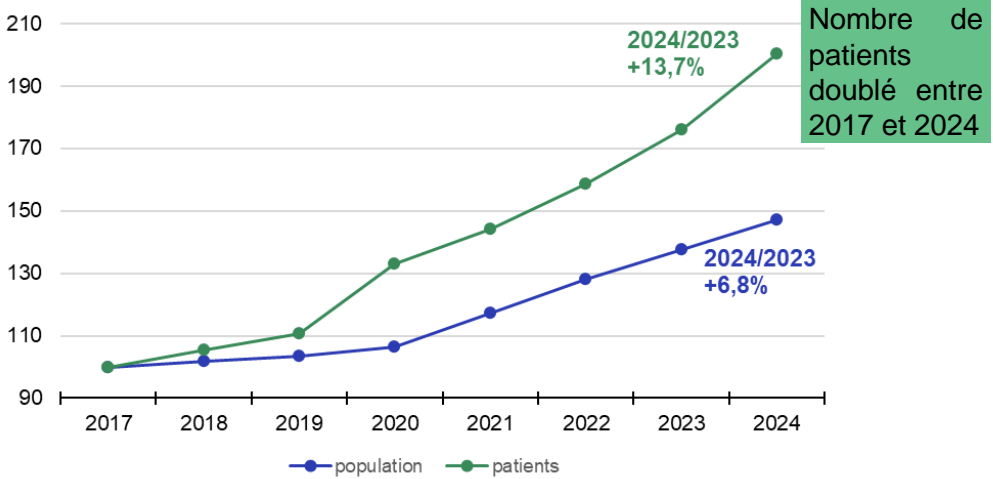
	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
70-74 ans	+7,7%	+6,6%	+6,1%	+0,6%	-0,1%	-0,7%	-0,5%
75-79 ans	+1,7%	+1,6%	+2,8%	+10,5%	+9,0%	+7,6%	+6,8%
80 ans et plus	+1,2%	+1,0%	-0,7%	-0,8%	-0,2%	+1,1%	+1,1%

Effet démographique

L'effet démographique est prédominant depuis 2021. Est contraire à ce que l'on observe au niveau national.
Impact de l'évolution de la population visible
Pics « 1947-1948-1949 » dans la tranche « 75-79 ans » apd 2021

Effet recours

Augmentation de l'effet taux d'hospitalisation en 2024.
En lien avec une forte évolution du nombre de patients entre 2023 et 2024

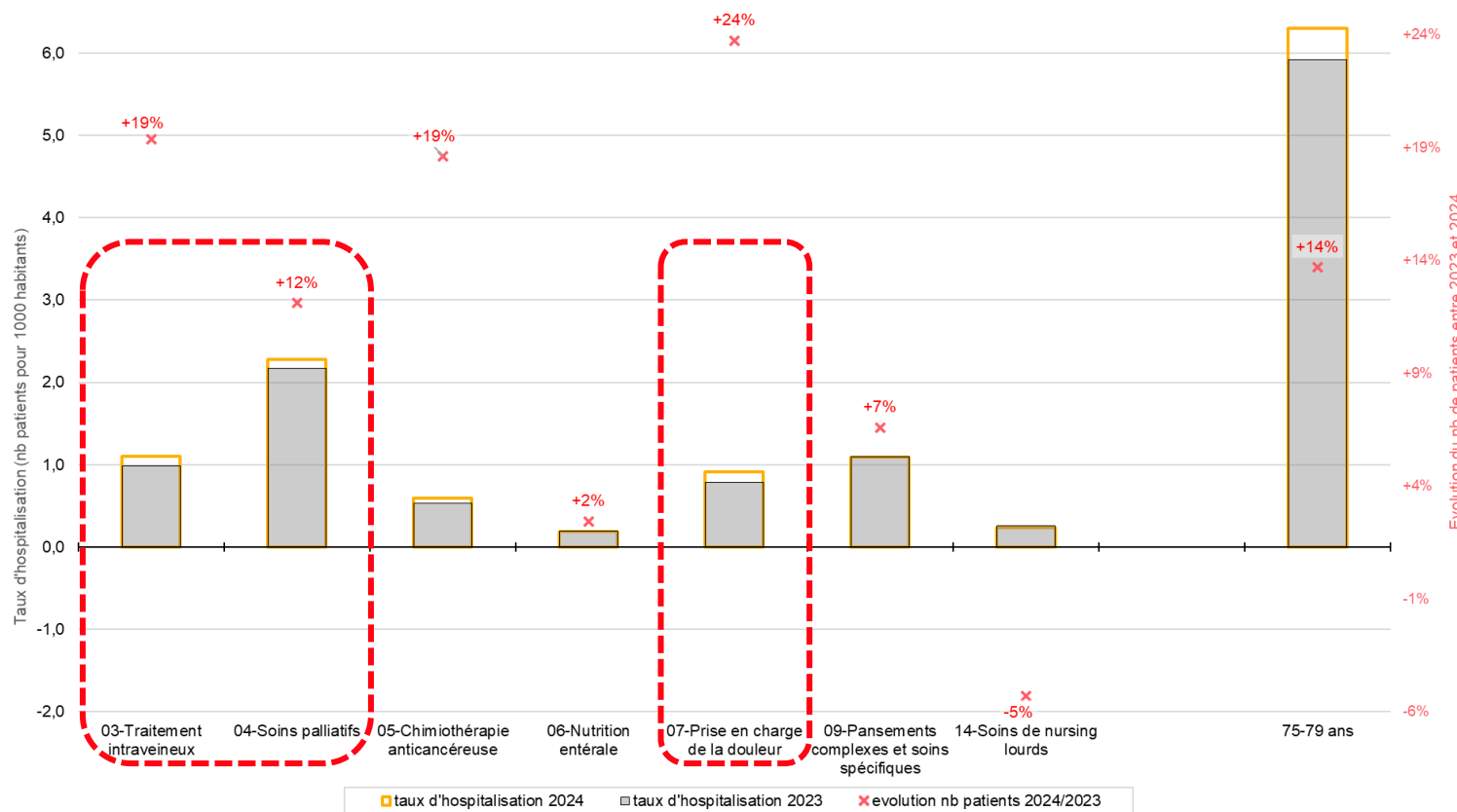


Evolution de la population française et du nombre de patients, 75-79 ans, base 100 2017, sources INSEE-ATIH

PATIENTS ÂGÉS DE 75-79 ANS

→ Quels MPP contribuent à la croissance du taux d'hospitalisation ?

Evolution du taux d'hospitalisation et du nombre de patients par MPP entre 2023 et 2024 (MPP >= 5% journées en 2024)



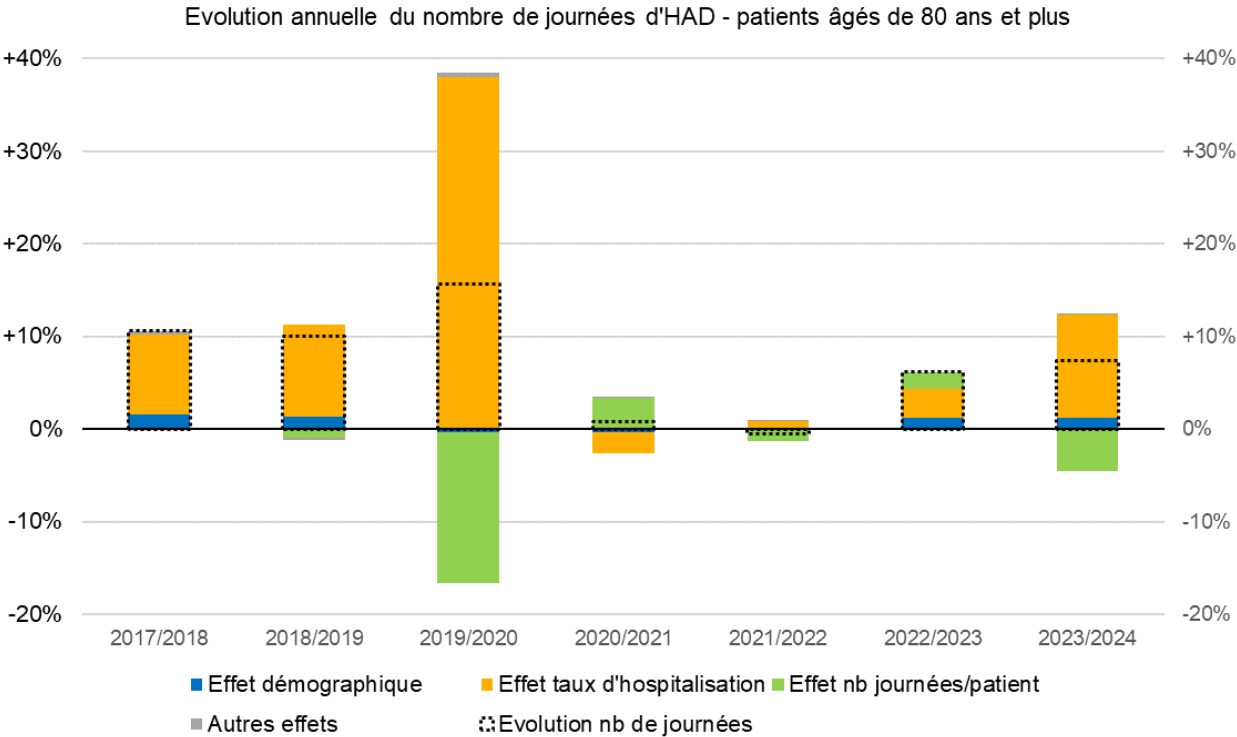
Les taux d'hospitalisation relatifs aux traitements intraveineux (03), aux soins palliatifs (04) et à la prise en charge de la douleur (07) expliquent principalement la hausse du taux d'hospitalisation observée pour les patients âgés de 74 à 75 ans entre 2023 et 2024 (contribution cumulée = 61%)

L'effet négatif de la composante nb j/patient s'explique par une baisse du nombre de j/patient pour les MPP 03-09-12 et 13.

PATIENTS ÂGÉS DE 80 ANS ET PLUS



80 ANS ET +	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
Evolution nb de journées	+10,6%	+10,0%	+15,7%	+0,8%	-0,5%	+6,2%	+7,4%
Effet démographique	+1,5%	+1,3%	-0,3%	-0,3%	-0,0%	+1,3%	+1,2%
Effet recours	+9,0%	+8,6%	+16,1%	+1,1%	-0,5%	+4,9%	+6,1%
- dont effet taux d'hospitalisation	+8,7%	+9,9%	+38,0%	-2,3%	+0,8%	+3,1%	+11,1%
- dont effet nb journées/patients	-0,1%	-1,0%	-16,3%	+3,4%	-1,3%	+1,7%	-4,5%
Autres effets	+0,3%	-0,2%	+0,5%	+0,1%	+0,0%	-0,1%	+0,0%

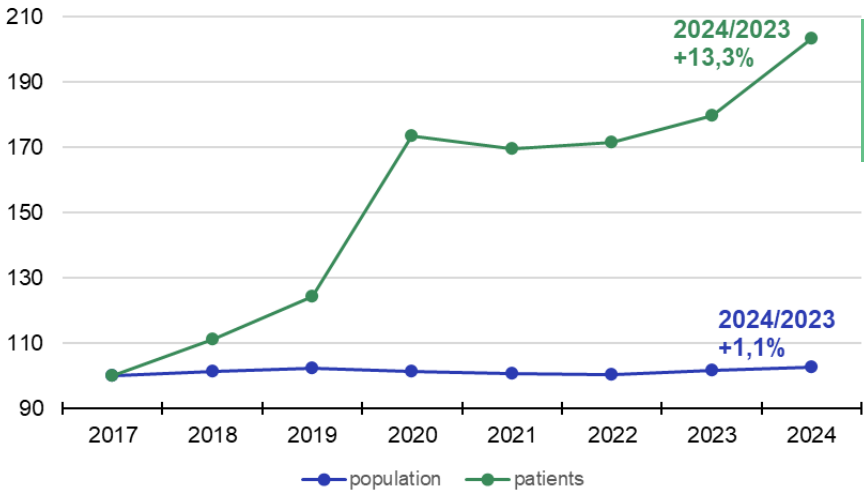


Effet démographique

Impact de l'évolution de la population visible

Effet recours

Augmentation de l'effet taux d'hospitalisation en 2024.
En lien avec une forte évolution du nombre de patients entre 2023 et 2024



Nombre de patients doublé entre 2017 et 2024

Evolution de la population française ; source INSEE

	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
75-79 ans	+1,7%	+1,6%	+2,8%	+10,5%	+9,0%	+7,6%	+6,8%
80 ans et plus	+1,2%	+1,0%	-0,7%	-0,8%	-0,2%	+1,1%	+1,1%

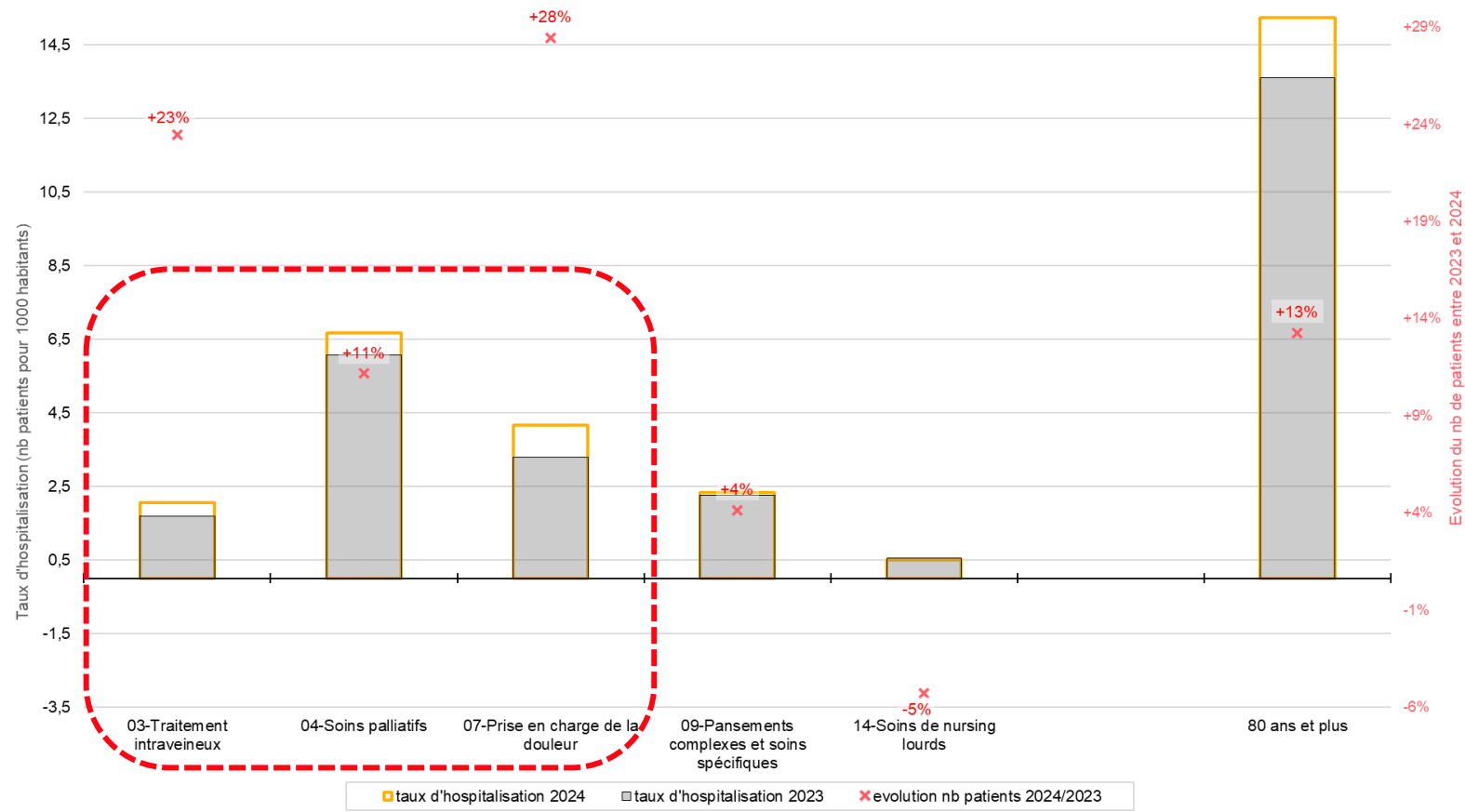


Evolution de la population française et du nombre de patients, 80 ans et plus, base 100 2017, sources INSEE-ATIH

PATIENTS ÂGÉS DE 80 ANS ET PLUS

→ Quels MPP contribuent à la croissance du taux d'hospitalisation ?

Evolution du taux d'hospitalisation et du nombre de patients par MPP entre 2023 et 2024 (MPP >= 5% journées en 2024)



Les taux d'hospitalisation relatifs aux traitements intraveineux (03), aux soins palliatifs (04) et à la prise en charge de la douleur (07) expliquent principalement la hausse du taux d'hospitalisation observée pour les patients âgés de 80 ans et plus entre 2023 et 2024 (contribution cumulée = 88%)

L'effet négatif de la composante nb j/patient s'explique par une baisse du nombre de j/patient pour les MPP 03-07 et 09 ; atténuée par la hausse du nombre de j/patient pour les MPP 04 et 14

HAD Evolution de l'activité HAD entre 2023 et 2024

→ patients âgés de 60 ans et plus



Dynamique portée par la hausse de la part du nombre de patients dans la population française ; en particulier pour les traitements intra-veineux (MPP 03) et prise en charge de la douleur (MPP 07)
ie prise en charge « courtes » (~ 14 j/patients)

60-69 ANS

En 2024 : 12%



14% des patients

17% des journées



+5,5% du nombre de journées

- **Progression de la composante « effet démographique »**
- Contribution à la progression nationale du nombre de journées (16%)

70-74 ANS

En 2024 : 5%



10% des patients

12% des journées



+3,5% du nombre de journées

- **Composante « effet démographique » négative**

75-79 ANS

En 2024 : 5%



11% des patients

13% des journées



+9,6% du nombre de journées

- **Composante « effet démographique » prédominante**
- Dynamique également portée par effet taux d'hospitalisation
- Les soins palliatifs (MPP 04) participent de façon significative à la hausse du taux d'hospitalisation.

80 ANS et +

En 2024 : 6%



35% des patients

32% des journées



+7,4% du nombre de journées

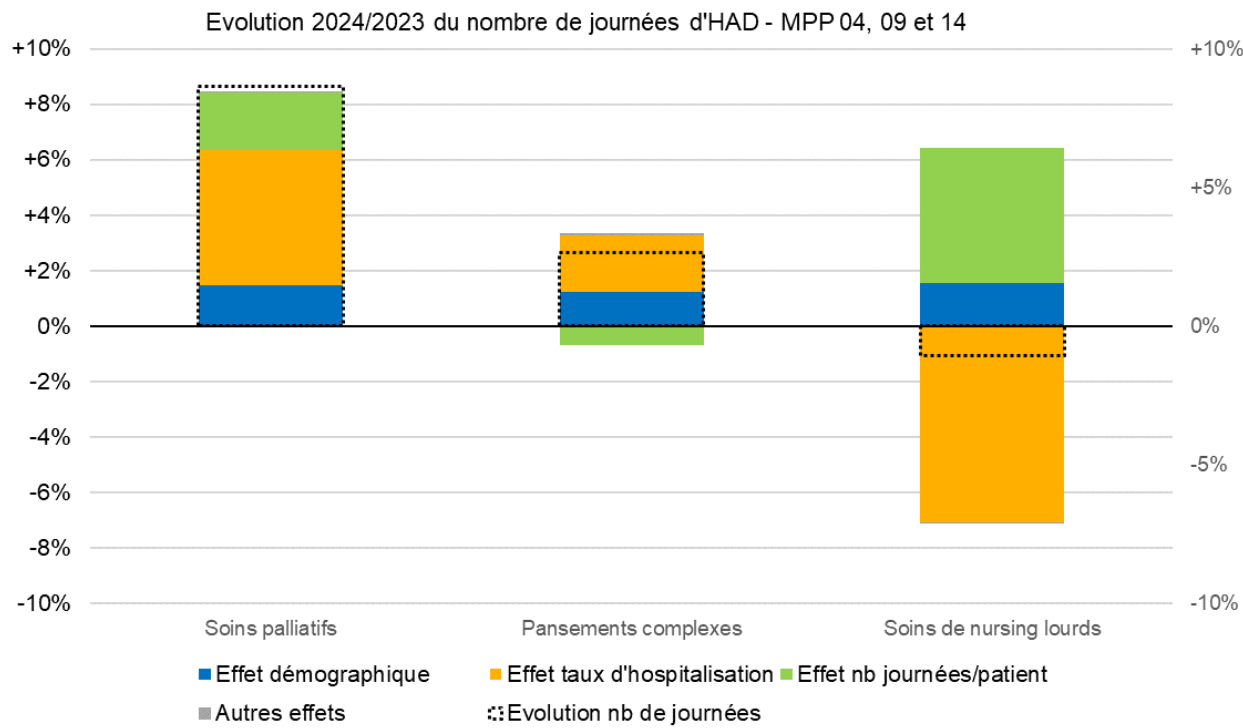
- Les soins palliatifs (MPP 04) participent de façon significative à la hausse du taux d'hospitalisation.



MPP – principaux effets composant leur évolution

- L'activité en lien avec les soins palliatifs (MPP 04) est la principale contributrice à la hausse du nombre de journées au national
- Soins de nursing lourds (MPP 14) majoritairement réalisés dans le secteur OQN (*dans ce secteur activité en hausse entre 2023 et 2024*)

→ Quels sont les effets composant l'évolution de l'activité relative à ces MPP ?



2023/2024	Soins palliatifs	Pansements complexes	Soins de nursing lourds
Evolution nb de journées	+8,7%	+2,7%	-1,1%
Effet démographique	+1,5%	+1,2%	+1,6%
Effet recours	+7,1%	+1,4%	-2,6%
- dont effet taux d'hospitalisation	+4,9%	+2,0%	-7,1%
- dont effet nb journées/patients	+2,1%	-0,7%	+4,9%
Autres effets	+0,0%	+0,1%	-0,0%

→ Soins palliatifs

Chacune des composantes de l'évolution du nombre de journées est positive. L'effet recours porte majoritairement la hausse de l'activité en combinant augmentation du taux d'hospitalisation et du nombre de journées par patient.

→ Pansements complexes

Les effets « démographique » et « recours » expliquent quasi-équitablement l'évolution de cette activité

→ Soins de nursing lourd

Diminution du nombre de journées expliquée par la part de patients pris en charge pour cette activité dans la population française. Accentué en sortie de crise covid, cet effet s'atténue au fil des ans alors que l'effet nombre de journées par patients s'accroît.



SYNTHESE

Principaux constats entre 2023 et 2024



Rappel : l'année 2024 est bissextile

Au global

- +6,0% nombre de journées vs + 9,8% nombre de patients
- diminution du nombre de journées par patients

La croissance d'activité est majoritairement portée par **l'effet recours**

- Du fait d'une augmentation de la part de patients pris en charge dans la population française
- Atténuée par une diminution du nombre de journées par patient

La sensibilité des composantes de l'évolution du nombre de journées est étroitement liée à l'activité associée à la patientèle âgée de 60 ans et plus ; et donc par les facteurs démographiques les concernant.



Principaux constats entre 2023 et 2024

Principaux phénomènes sur les statuts et MPP

- **Soins palliatifs** (04) : cette activité explique principalement la hausse du nombre de journées. En particulier, par les établissements du secteur **ex-OQN** (contribution EBL = 13%, EBNL = 17%)
- **Pansements complexes** (09) : dynamisme des **EBL** explique 5% de la croissance nationale
- **Prise en charge de la douleur** (07) : dynamisme des **EBL** explique 5% de la croissance nationale
- **Rééducation orthopédique** (11) : la hausse constatée au sein des **EBNL du secteur ex-OQN** traduit 5% de l'augmentation nationale
- **Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse** (13) : la diminution de l'activité au sein des **EBNL du secteur ex-DGF** freine la dynamique nationale à hauteur de 4%.



Contact : analyse_activite@atih.sante.fr