



Activité des établissements

Les établissements bretons de santé

Hospitalisation à domicile (HAD)

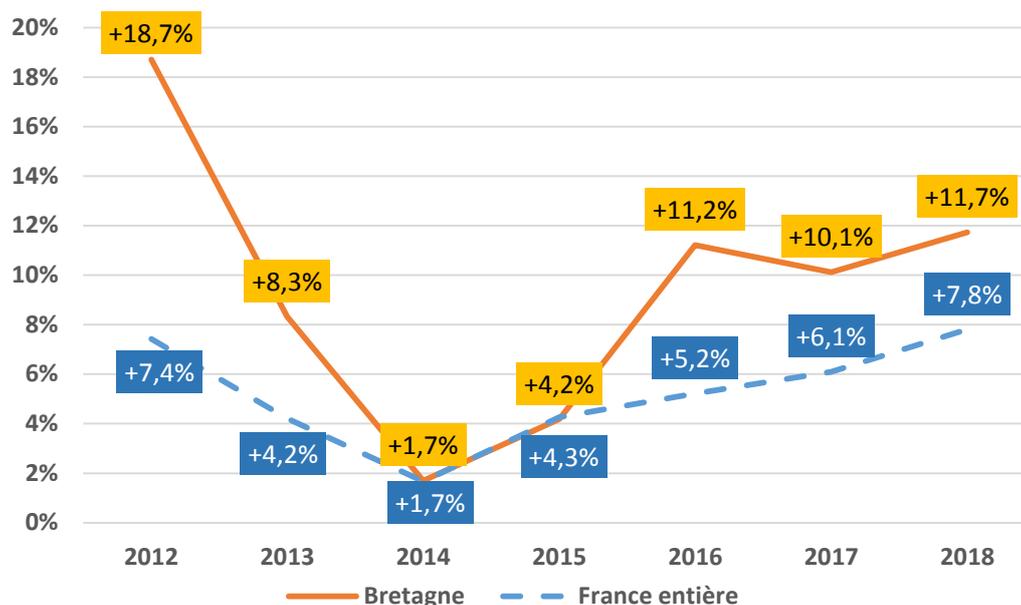
Annexes

L'HAD en Bretagne en 2018 : Synthèse

Douze structures d'HAD sont autorisées en Bretagne et couvrent l'ensemble de la région, avec des taux de recours hétérogènes, allant de 14 à 47 patients pris en charge quotidiennement pour 100 000 habitants sur leurs territoires, pour un taux de recours régional de 22,4 (23,1 en France). Ce taux reste très inférieur à l'objectif de 30 patients par jour pour 100 000 habitants fixé pour cette année par la circulaire du 4 décembre 2013, bien qu'ayant progressé de 41 % depuis lors. Toutefois, il est à noter que seules deux régions métropolitaines l'ont atteint : la Corse (36,6) et la Nouvelle Aquitaine (30,2).

L'activité d'HAD a connu une croissance forte de +11,7 % de journées par rapport à 2017, dans la lignée des deux années précédentes. Cette progression est plus marquée qu'au niveau national (+7,8 %).

Évolutions annuelles de l'activité des structures d'HAD en nombre de journées entre 2012 et 2018



Source : PMSI HAD 2012-2018

C'est sur le Morbihan et le territoire de Saint-Malo-Dinan qu'on observe les taux les plus élevés. Dans le sud du Finistère, l'activité connaît un développement rapide, l'HAD de Cornouaille ayant plus que doublé son nombre de journées en l'espace de deux ans. Sur le territoire de l'HAD Saint-Brieuc, on assiste également à un sursaut du recours à l'HAD en 2018 (+35 %) après des années de stagnation. Ces montées en charge doivent se poursuivre pour rattraper le retard observé sur ces territoires, avec des taux de recours qui restent inférieurs à 20 patients par jour pour 100 000 habitants. Sur le territoire de Haute Bretagne, l'HAD 35 a nettement augmenté son recrutement (+200 patients sur l'année par rapport à 2017) et son activité (+10 %) mais le taux de recours sur son territoire, couvrant un quart de la population bretonne, reste très nettement inférieur au taux régional.

En 2018, 6 700 patients ont été hospitalisés à leur domicile, pour un total de 270 000 journées. Parmi eux, 18,6 % étaient des résidents d'EHPAD. C'est presque 8 points de plus qu'au niveau national, ce qui positionne la Bretagne comme une des régions où l'HAD intervient le plus dans ces établissements.

Les principaux modes de prise en charge en HAD restent les soins palliatifs et les pansements complexes, qui représentent chacun plus d'un quart de l'activité en nombre de journées.

À ce jour, l'hôpital conventionnel reste le principal prescripteur d'HAD, 59 % des séjours étant initiés au décours d'une hospitalisation en MCO ou en SSR (63 % en France). Cependant, la part des prises en charge depuis le domicile (y compris EHPAD) progresse. Des objectifs de développement de l'HAD ont été fixés à chaque établissement de santé dans le cas de leur Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM), renouvelé au début de l'année 2019.

Annexes

Recours à l'HAD sur le territoire d'autorisation de chaque structure HAD en 2018.....	3
Recours à l'HAD sur le territoire d'autorisation de chaque structure HAD - 2014-2018	4
Taux de recours à l'HAD en France et par région en 2018.....	5
Taux de recours à l'HAD en France et par région - 2014-2018	6
Carte de l'hospitalisation à domicile (HAD) : Structures et recours de la population en 2018	7
Nombre de journées et de patients par structure en 2018 et évolution.....	8
Détail de l'activité par structure en 2018 et évolution	9
Nombre de journées d'activité par structure entre 2014 et 2018.....	10
Nombre de patients pris en charge chaque année par structure entre 2014 et 2018	11
Détail de l'activité réalisée au sein des établissements sociaux et médico-sociaux par structure en 2018	12
Nombre de journées par Mode de Prise en charge Principal (MPP) en 2018 et évolution	13
MPP les plus courants* par structure en 2018 et évolution en nombre de journées réalisées au cours de l'année	14
Nombre de patients pris en charge par Mode de Prise en charge Principal (MPP) en 2018 et évolution	17
MPP les plus courants* par structure en 2018 et évolution en nombre de patients pris en charge au cours de l'année	18
MPP les plus courants par structure en 2018	22
Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP les plus représentés en 2018.....	24
Nombre de journées suivant la valeur de l'indice de Karnofsky en 2018	29
Age des patients pris en charge en 2018	31
Score AVQ des patients en 2018.....	33
Provenance et destination des patients pour les séjours clos en 2018 en Bretagne et en France	34
Durées de séjour en 2018	38
Principaux établissements adresseurs MCO, par structures bretonnes d'HAD en M12 2018	41

Recours à l'HAD sur le territoire d'autorisation de chaque structure HAD en 2018

TS	Zone couverte par établissement	Population couverte (Recens. INSEE 2015)	2018			
			Nb. patients pris en charge sur la zone	Nb. journées de prise en charge sur la zone	Nb. moyen de patients PEC par jour (en Bretagne) pour 100 000 habitants	Evol. / 2017 (%)
1	HAD des Pays de Morlaix	154 407	324	11 966	21,2	+23,1%
	HAD du Ponant	397 493	992	34 317	23,7	+8,5%
2	HAD de Cornouaille	303 175	599	20 677	18,7	+44,4%
3	HAD de l'Aven à Etel	287 839	1 066	48 888	46,5	+0,2%
4	CH Ploërmel	122 262	222	8 760	19,6	+8,3%
	HAD Pays de Vannes	327 127	755	30 715	25,7	+4,7%
5	HAD 35	870 818	1 176	44 055	13,9	+9,7%
6	HAD St-Malo Dinan	263 728	461	26 411	27,4	+17,5%
7	CH Lannion	124 543	277	9 733	21,4	+0,1%
	HAD du Pays Briochin	235 052	417	15 874	18,5	+35,3%
	HAD du pays de Guingamp	75 441	195	7 258	26,4	+11,4%
8	HAD Centre-Bretagne	131 965	239	10 835	22,5	+11,2%
	Bretagne	3 293 850	6 723	269 490	22,4	+11,2%
	France entière	66 190 280		5 570 659	23,1	+7,4%

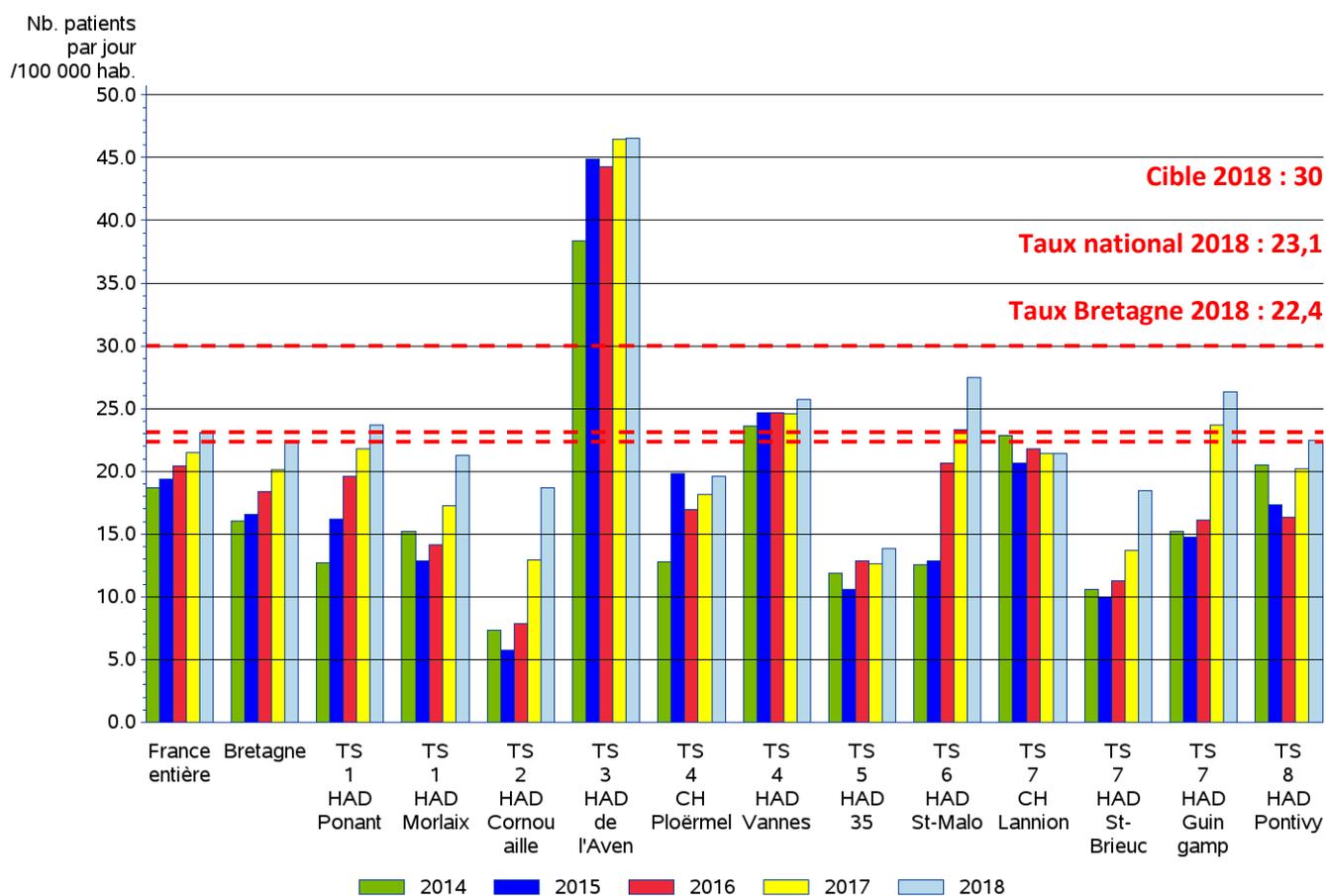
Source : PMSI HAD. Réalisation : ARS Bretagne, Pôle Observation et Statistiques

La zone de prise en charge de chaque structure retenue est celle en cours au 31/12/2018, quelle que soit la structure ayant pris en charge le patient

Population issues des données du dernier recensement INSEE disponibles (2015)

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

Recours à l'HAD sur le territoire d'autorisation de chaque structure HAD - 2014-2018



Taux de recours à l'HAD en France et par région en 2018

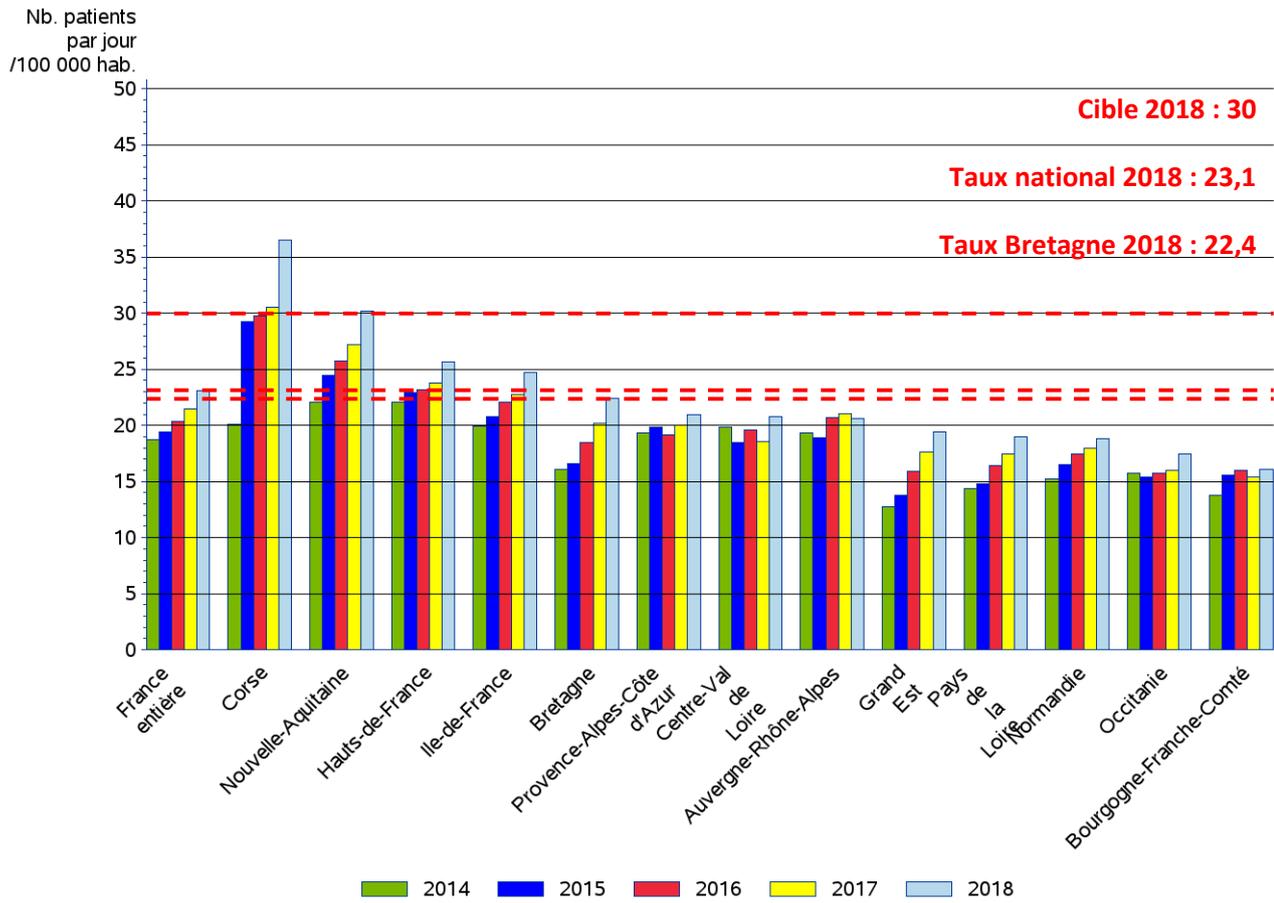
Région	Population (Recens. INSEE 2015*)	2018			
		Nb. patients ayant recouru à l'HAD	Nb. journées d'HAD	Nb. moyen de patients ayant recouru à l'HAD par jour pour 100 000 habitants	Evol. / 2017** (%)
Guadeloupe	397 990	1 312	136 305	93,8	-1,8%
Guyane	259 865	942	72 214	76,1	+8,9%
Corse	327 283	694	43 671	36,6	+19,9%
La Réunion	850 727	1 645	103 201	33,2	+5,2%
Nouvelle-Aquitaine	5 910 519	12 317	651 730	30,2	+11,0%
Martinique	380 877	530	41 089	29,6	+56,8%
Hauts-de-France	6 009 976	11 320	563 654	25,7	+8,1%
Ile-de-France	12 082 144	29 469	1 091 451	24,7	+8,8%
Bretagne	3 293 850	6 739	269 891	22,4	+11,1%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	5 007 998	6 842	383 432	21,0	+4,9%
Centre-Val de Loire	2 579 555	4 536	195 614	20,8	+11,8%
Auvergne-Rhône-Alpes	7 878 445	12 689	592 389	20,6	-2,3%
Grand Est	5 559 051	9 134	394 760	19,5	+10,3%
Pays de la Loire	3 718 512	7 471	257 372	19,0	+8,7%
Normandie	3 339 131	5 486	229 826	18,9	+5,2%
Occitanie	5 774 300	8 831	368 313	17,5	+9,1%
Bourgogne-Franche-Comté	2 820 057	3 627	165 930	16,1	+4,7%
France entière	66 190 280		5 570 659	23,1	+7,4%

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

* Population issues des données du dernier recensement INSEE disponibles (2015)

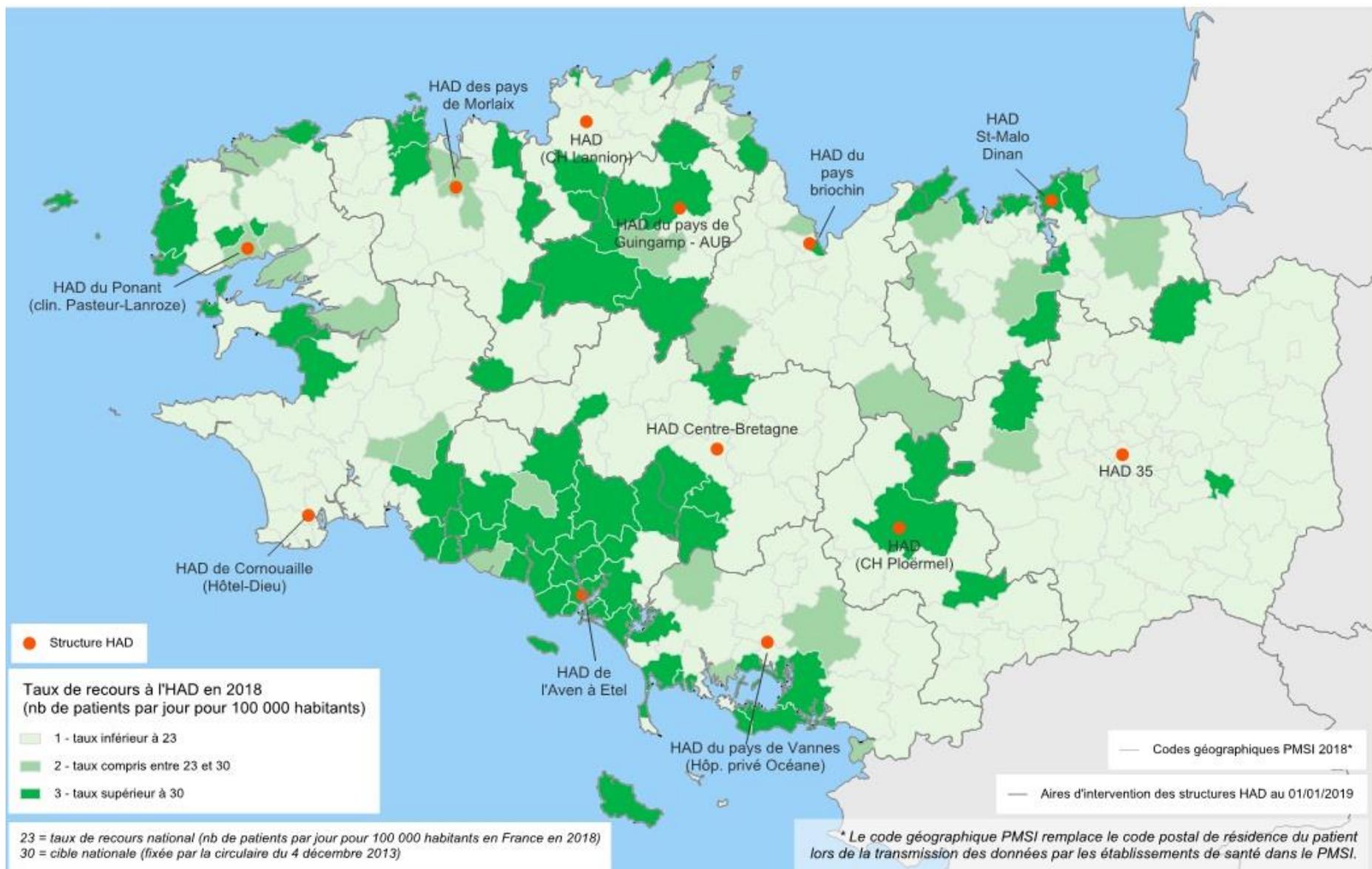
** La population de référence pour l'année N-1 est issue du recensement de l'année précédente

Taux de recours à l'HAD en France et par région - 2014-2018



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

Carte de l'hospitalisation à domicile (HAD) : Structures et recours de la population en 2018



Source : ATIH - Insee - Ars Bretagne
Réalisation : ARS Bretagne, Mai 2019
Carte réalisée avec Cartes & Données - © Articque

0 30 60 km

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de journées et de patients par structure en 2018 et évolution

TS	Établissement	Nombre de journées			Nombre de patients		
		2017	2018	Evol. (%)	2017	2018	Evol. (%)
1	AUB - HAD Morlaix	9 667	12 084	+25,0%	293	331	+13,0%
1	AUB - HAD Carhaix	0	0	-	0	0	-
1	HAD Ponant	31 747	34 366	+8,2%	944	985	+4,3%
2	HAD Cornouaille	14 051	20 545	+46,2%	435	595	+36,8%
3	HAD Aven à Étel	49 173	49 243	+0,1%	1 025	1 075	+4,9%
4	CH Ploërmel	6 276	7 496	+19,4%	131	186	+42,0%
4	HAD Vannes	29 378	30 970	+5,4%	745	760	+2,0%
5	HAD 35	41 014	45 094	+9,9%	956	1 204	+25,9%
6	AUB - HAD St-Malo	22 855	27 160	+18,8%	452	466	+3,1%
7	CH Lannion	9 744	9 491	-2,6%	291	269	-7,6%
7	AUB - HAD St-Brieuc	11 166	15 529	+39,1%	320	424	+32,5%
7	AUB - HAD Guingamp	7 029	7 496	+6,6%	198	202	+2,0%
8	AUB - HAD Pontivy	9 839	10 845	+10,2%	234	239	+2,1%
	Bretagne	241 939	270 319	+11,7%	6 024	6 736	+11,8%
	France entière	5 167 136	5 570 655	+7,8%	115 777	122 224	+5,6%

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

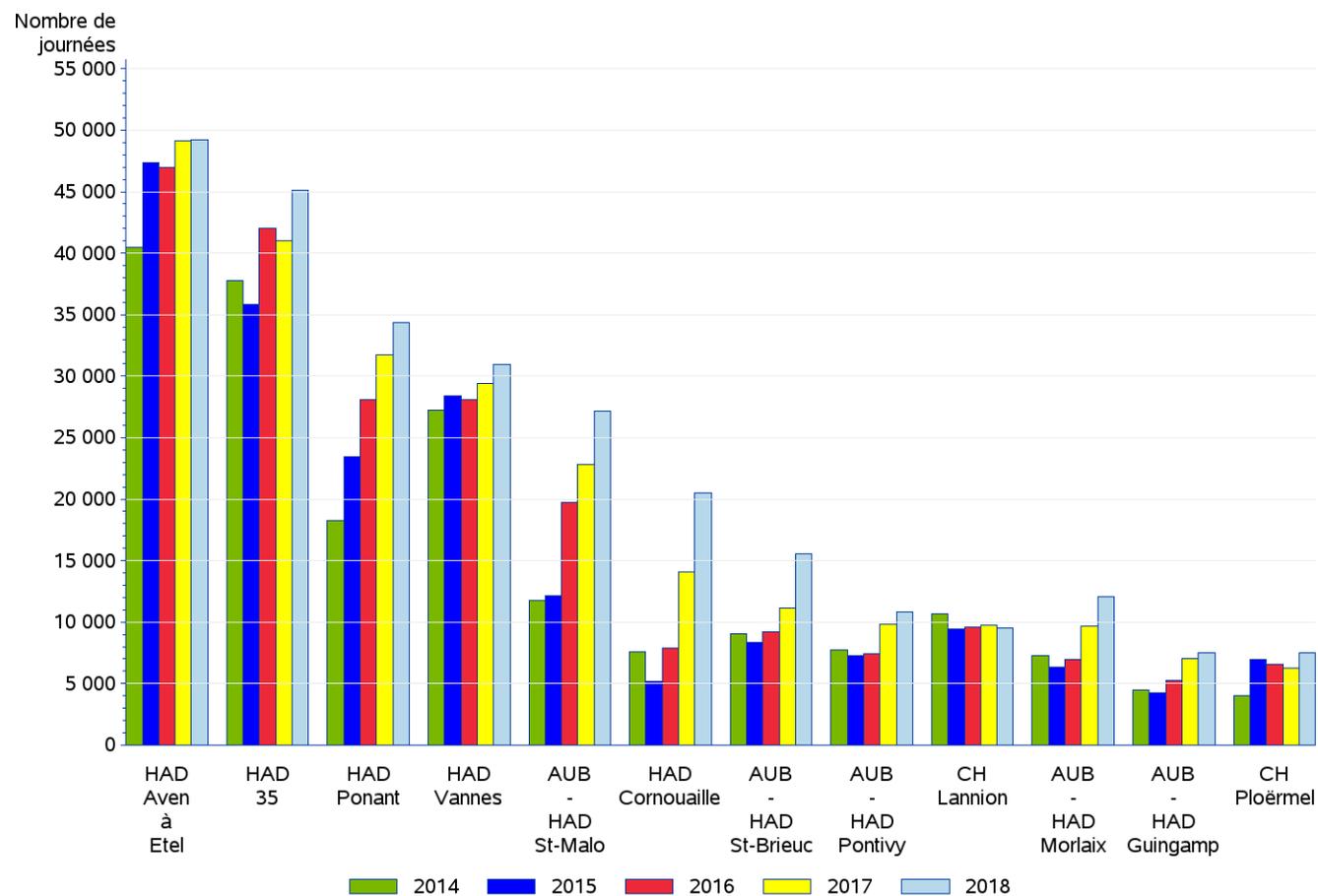
Détail de l'activité par structure en 2018 et évolution

TS	Établissement	Nombre de journées de présence			Nombre de Séjours				Nombre de patients			Nombre de patients pris en charge en ESMS			
		2017	2018	Evol. (%)	2017	2018	Evol. (%)	DMS (séjours clos) 2018	2017	2018	Evol. (%)	2017	2018	Evol. (%)	Part en 2018 (%)
1	AUB - HAD Morlaix	9 667	12 084	+25,0%	429	475	+10,7%	28	293	331	+13,0%	44	89	+102,3%	26,9
1	AUB - HAD Carhaix	0	0	-	0	0	-		0	0	-	0	0	-	
1	HAD Ponant	31 747	34 366	+8,2%	1 378	1 410	+2,3%	25	944	985	+4,3%	286	360	+25,9%	36,5
2	HAD Cornouaille	14 051	20 545	+46,2%	679	1 114	+64,1%	18	435	595	+36,8%	40	31	-22,5%	5,2
3	HAD Aven à Étel	49 173	49 243	+0,1%	1 272	1 335	+5,0%	42	1 025	1 075	+4,9%	95	127	+33,7%	11,8
4	CH Ploërmel	6 276	7 496	+19,4%	173	243	+40,5%	34	131	186	+42,0%	13	26	+100,0%	14,0
4	HAD Vannes	29 378	30 970	+5,4%	964	973	+0,9%	35	745	760	+2,0%	46	56	+21,7%	7,4
5	HAD 35	41 014	45 094	+9,9%	1 538	1 721	+11,9%	27	956	1 204	+25,9%	242	365	+50,8%	30,3
6	AUB - HAD St-Malo	22 855	27 160	+18,8%	650	709	+9,1%	40	452	466	+3,1%	47	80	+70,2%	17,2
7	CH Lannion	9 744	9 491	-2,6%	363	391	+7,7%	25	291	269	-7,6%	35	18	-48,6%	6,7
7	AUB - HAD St-Brieuc	11 166	15 529	+39,1%	404	545	+34,9%	30	320	424	+32,5%	26	49	+88,5%	11,6
7	AUB - HAD Guingamp	7 029	7 496	+6,6%	245	246	+0,4%	30	198	202	+2,0%	31	32	+3,2%	15,8
8	AUB - HAD Pontivy	9 839	10 845	+10,2%	354	381	+7,6%	27	234	239	+2,1%	20	23	+15,0%	9,6
	Bretagne	241 939	270 319	+11,7%	8 449	9 543	+12,9%	30	6 024	6 736	+11,8%	925	1 256	+35,8%	18,6
	France entière	5 167 136	5 570 655	+7,8%	199 202	213 817	+7,3%		115 777	122 224	+5,6%	10 719	13 186	+23,0%	10,8

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

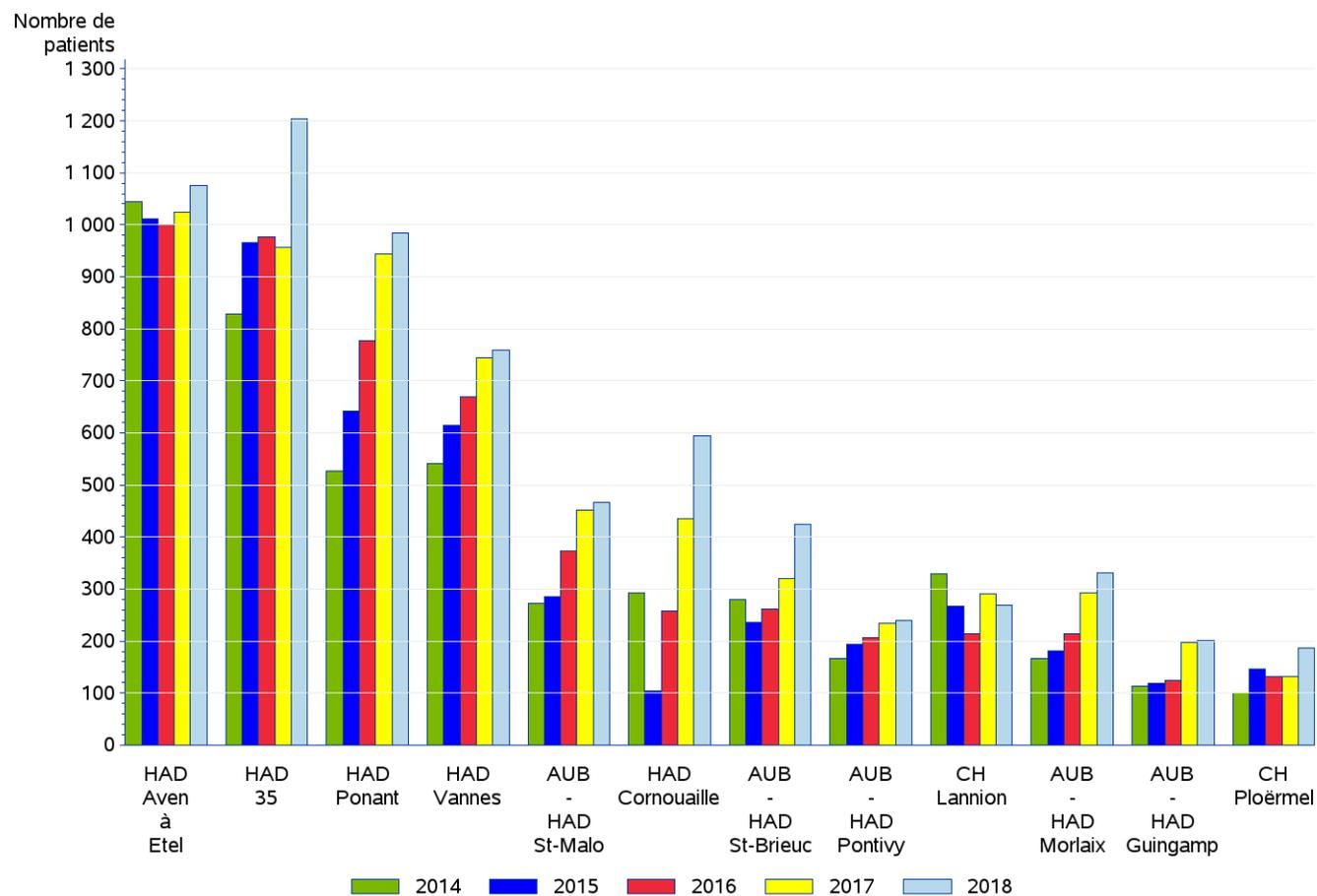
Nombre de journées d'activité par structure entre 2014 et 2018



Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de patients pris en charge chaque année par structure entre 2014 et 2018



Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Détail de l'activité réalisée au sein des établissements sociaux et médico-sociaux par structure en 2018

TS	Établissement	Nombre de patients pris en charge en ESMS	Dont Nombre de patients pris en charge en EHPAD	Dont Nombre de patients pris en charge en EMS hors EHPAD	Dont Nombre de patients pris en charge en ES
1	AUB - HAD Morlaix	89	89	0	0
1	AUB - HAD Carhaix	0	0	0	0
1	HAD Ponant	360	351	6	3
2	HAD Cornouaille	31	31	0	0
3	HAD Aven à Étrel	127	111	4	12
4	CH Ploërmel	26	22	4	0
4	HAD Vannes	56	56	0	0
5	HAD 35	365	356	7	2
6	AUB - HAD St-Malo	80	79	1	0
7	CH Lannion	18	18	0	0
7	AUB - HAD St-Brieuc	49	49	0	0
7	AUB - HAD Guingamp	32	32	0	0
8	AUB - HAD Pontivy	23	23	0	0
	Bretagne	1 256	1 217	22	17
	France entière	13 186	12 720	321	150

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de journées par Mode de Prise en charge Principal (MPP) en 2018 et évolution

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2017		2018		Evol. du Nombre de journées (%)	Part de l'activité France entière (%)
	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)		
TOUS	241 939	100,0	270 319	100,0	+11,7%	100,0
04 Soins palliatifs	70 538	29,2	78 147	28,9	+10,8%	25,3
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	63 452	26,2	72 762	26,9	+14,7%	28,3
07 PEC de la douleur	24 149	10,0	22 739	8,4	-5,8%	3,0
03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	17 724	7,3	20 776	7,7	+17,2%	6,0
08 Autres traitements	10 059	4,2	14 157	5,2	+40,7%	2,7
06 Nutrition entérale	13 439	5,6	12 549	4,6	-6,6%	6,1
14 Soins de nursing lourds	8 517	3,5	12 298	4,5	+44,4%	8,5
01 Assistance respiratoire	4 211	1,7	6 517	2,4	+54,8%	2,1
13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	5 970	2,5	6 054	2,2	+1,4%	3,9
02 Nutrition parentérale	5 291	2,2	5 696	2,1	+7,7%	2,3
19 Surveillance de grossesse à risque	6 603	2,7	4 970	1,8	-24,7%	2,0
10 Post traitement chirurgical	5 790	2,4	4 322	1,6	-25,4%	2,1
05 Chimiothérapie anticancéreuse	1 803	0,7	3 516	1,3	+95,0%	2,2
12 Rééducation neurologique	913	0,4	2 615	1,0	+186,4%	1,2
21 post-partum pathologique	1 690	0,7	1 764	0,7	+4,4%	1,2
11 Rééducation orthopédique	391	0,2	845	0,3	+116,1%	0,8
24 Surveillance d'aplasie	228	0,1	245	0,1	+7,5%	0,1
17 Surveillance de radiothérapie	542	0,2	143	0,1	-73,6%	0,1
29 Sortie précoce de chirurgie	275	0,1	119	0,0	-56,7%	0,0
22 PEC du nouveau-né à risque	211	0,1	51	0,0	-75,8%	0,5
15 Éducation du patient et de son entourage	137	0,1	18	0,0	-86,9%	1,5
18 Transfusion sanguine	6	0,0	16	0,0	+166,7%	0,0

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

MPP les plus courants par structure en 2018 et évolution en nombre de journées réalisées au cours de l'année*

TS	Établissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2017		2018		Evol. du Nombre de journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
1	AUB - HAD Morlaix	TOUS	9 667	100,0	12 084	100,0	+25,0%
		04 Soins palliatifs	2 664	27,6	3 343	27,7	+25,5%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	2 922	30,2	3 091	25,6	+5,8%
		07 PEC de la douleur	746	7,7	1 697	14,0	+127,5%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	1 314	13,6	1 312	10,9	-0,2%
		06 Nutrition entérale	312	3,2	865	7,2	+177,2%
		08 Autres traitements	184	1,9	668	5,5	+263,0%
		14 Soins de nursing lourds	550	5,7	504	4,2	-8,4%
		02 Nutrition parentérale	677	7,0	449	3,7	-33,7%
	HAD Ponant	TOUS	31 747	100,0	34 366	100,0	+8,2%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	8 642	27,2	9 838	28,6	+13,8%
		04 Soins palliatifs	2 307	7,3	5 659	16,5	+145,3%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	5 166	16,3	5 522	16,1	+6,9%
		07 PEC de la douleur	5 892	18,6	4 229	12,3	-28,2%
		08 Autres traitements	2 068	6,5	3 090	9,0	+49,4%
		06 Nutrition entérale	2 460	7,7	2 147	6,2	-12,7%
		02 Nutrition parentérale	1 718	5,4	1 434	4,2	-16,5%
		19 Surveillance de grossesse à risque	1 662	5,2	424	1,2	-74,5%
2	HAD Cornouaille	TOUS	14 051	100,0	20 545	100,0	+46,2%
		04 Soins palliatifs	3 448	24,5	7 802	38,0	+126,3%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	3 053	21,7	4 046	19,7	+32,5%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	2 024	14,4	2 072	10,1	+2,4%
		07 PEC de la douleur	2 076	14,8	1 585	7,7	-23,7%
		08 Autres traitements	623	4,4	1 415	6,9	+127,1%
3	HAD Aven à Étel	TOUS	49 173	100,0	49 243	100,0	+0,1%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	13 660	27,8	14 853	30,2	+8,7%
		04 Soins palliatifs	15 248	31,0	11 826	24,0	-22,4%
		07 PEC de la douleur	3 261	6,6	4 160	8,4	+27,6%
		06 Nutrition entérale	3 317	6,7	3 548	7,2	+7,0%
		14 Soins de nursing lourds	2 480	5,0	3 226	6,6	+30,1%
4	CH Ploërmel	TOUS	6 276	100,0	7 496	100,0	+19,4%
		04 Soins palliatifs	3 247	51,7	2 650	35,4	-18,4%

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

MPP les plus courants* par structure en 2018 et évolution en nombre de journées réalisées au cours de l'année

TS	Établissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2017		2018		Evol. du Nombre de journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 265	20,2	1 483	19,8	+17,2%
		14 Soins de nursing lourds	536	8,5	1 248	16,6	+132,8%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	242	3,9	534	7,1	+120,7%
		08 Autres traitements	70	1,1	531	7,1	+658,6%
	HAD Vannes	TOUS	29 378	100,0	30 970	100,0	+5,4%
		04 Soins palliatifs	12 729	43,3	9 977	32,2	-21,6%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	4 428	15,1	5 694	18,4	+28,6%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	3 386	11,5	5 133	16,6	+51,6%
		07 PEC de la douleur	3 179	10,8	2 277	7,4	-28,4%
		01 Assistance respiratoire	1 309	4,5	2 052	6,6	+56,8%
		19 Surveillance de grossesse à risque	2 152	7,3	2 020	6,5	-6,1%
		08 Autres traitements	878	3,0	1 833	5,9	+108,8%
5	HAD 35	TOUS	41 014	100,0	45 094	100,0	+9,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	11 342	27,7	13 087	29,0	+15,4%
		04 Soins palliatifs	10 594	25,8	11 667	25,9	+10,1%
		07 PEC de la douleur	4 567	11,1	5 013	11,1	+9,8%
		19 Surveillance de grossesse à risque	2 768	6,7	2 480	5,5	-10,4%
		08 Autres traitements	3 228	7,9	2 392	5,3	-25,9%
		06 Nutrition entérale	2 528	6,2	1 501	3,3	-40,6%
6	AUB - HAD St-Malo	TOUS	22 855	100,0	27 160	100,0	+18,8%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	8 760	38,3	10 707	39,4	+22,2%
		04 Soins palliatifs	5 023	22,0	5 439	20,0	+8,3%
		14 Soins de nursing lourds	1 818	8,0	4 120	15,2	+126,6%
		07 PEC de la douleur	1 958	8,6	1 437	5,3	-26,6%
		06 Nutrition entérale	1 783	7,8	1 325	4,9	-25,7%
7	CH Lannion	TOUS	9 744	100,0	9 491	100,0	-2,6%
		04 Soins palliatifs	3 349	34,4	3 180	33,5	-5,0%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	2 869	29,4	2 357	24,8	-17,8%
		06 Nutrition entérale	523	5,4	968	10,2	+85,1%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	618	6,3	525	5,5	-15,0%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	618	6,3	365	3,8	-40,9%
	AUB - HAD St-Briec	TOUS	11 166	100,0	15 529	100,0	+39,1%

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

MPP les plus courants* par structure en 2018 et évolution en nombre de journées réalisées au cours de l'année

TS	Établissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2017		2018		Evol. du Nombre de journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
		04 Soins palliatifs	5 807	52,0	8 548	55,0	+47,2%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	2 332	20,9	3 449	22,2	+47,9%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	568	5,1	749	4,8	+31,9%
		07 PEC de la douleur	626	5,6	663	4,3	+5,9%
		01 Assistance respiratoire	631	5,7	581	3,7	-7,9%
	AUB - HAD Guingamp	TOUS	7 029	100,0	7 496	100,0	+6,6%
		04 Soins palliatifs	2 376	33,8	3 488	46,5	+46,8%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 645	23,4	1 592	21,2	-3,2%
		07 PEC de la douleur	1 172	16,7	568	7,6	-51,5%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	309	4,4	387	5,2	+25,2%
		06 Nutrition entérale	581	8,3	274	3,7	-52,8%
8	AUB - HAD Pontivy	TOUS	9 839	100,0	10 845	100,0	+10,2%
		04 Soins palliatifs	3 746	38,1	4 568	42,1	+21,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	2 534	25,8	2 565	23,7	+1,2%
		07 PEC de la douleur	440	4,5	773	7,1	+75,7%
		14 Soins de nursing lourds	242	2,5	620	5,7	+156,2%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	812	8,3	553	5,1	-31,9%

Source : PMSI HAD

* : MPP représentant au moins 5 % du nombre de journées en 2017 et/ou en 2018.

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de patients pris en charge par Mode de Prise en charge Principal (MPP) en 2018 et évolution

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2017		2018		Evol. du Nombre de patients (%)
	Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
TOUS	6 024	100,0	6 736	100,0	+11,8%
04 Soins palliatifs	1 994	33,1	2 462	36,5	+23,5%
07 PEC de la douleur	1 203	20,0	1 296	19,2	+7,7%
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 212	20,1	1 283	19,0	+5,9%
03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	971	16,1	1 055	15,7	+8,7%
08 Autres traitements	245	4,1	346	5,1	+41,2%
14 Soins de nursing lourds	196	3,3	236	3,5	+20,4%
06 Nutrition entérale	223	3,7	220	3,3	-1,3%
21 post-partum pathologique	244	4,1	216	3,2	-11,5%
19 Surveillance de grossesse à risque	229	3,8	177	2,6	-22,7%
02 Nutrition parentérale	175	2,9	169	2,5	-3,4%
10 Post traitement chirurgical	235	3,9	165	2,4	-29,8%
13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	143	2,4	155	2,3	+8,4%
05 Chimiothérapie anticancéreuse	83	1,4	131	1,9	+57,8%
01 Assistance respiratoire	73	1,2	92	1,4	+26,0%
12 Rééducation neurologique	23	0,4	67	1,0	+191,3%
11 Rééducation orthopédique	14	0,2	28	0,4	+100,0%
17 Surveillance de radiothérapie	20	0,3	8	0,1	-60,0%
22 PEC du nouveau-né à risque	27	0,4	7	0,1	-74,1%
29 Sortie précoce de chirurgie	8	0,1	7	0,1	-12,5%
24 Surveillance d'aplasie	5	0,1	5	0,1	+0%
18 Transfusion sanguine	1	0,0	3	0,0	+200,0%
15 Éducation du patient et de son entourage	9	0,1	1	0,0	-88,9%

Source : PMSI HAD

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

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

MPP les plus courants par structure en 2018 et évolution en nombre de patients pris en charge au cours de l'année*

TS	Établissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2017		2018		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
1	AUB - HAD Morlaix	TOUS	293	100,0	331	100,0	+13,0%
		04 Soins palliatifs	88	30,0	91	27,5	+3,4%
		07 PEC de la douleur	56	19,1	91	27,5	+62,5%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	57	19,5	63	19,0	+10,5%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	65	22,2	57	17,2	-12,3%
		08 Autres traitements	13	4,4	19	5,7	+46,2%
		02 Nutrition parentérale	15	5,1	18	5,4	+20,0%
		14 Soins de nursing lourds	15	5,1	9	2,7	-40,0%
	HAD Ponant	TOUS	944	100,0	985	100,0	+4,3%
		04 Soins palliatifs	114	12,1	289	29,3	+153,5%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	293	31,0	288	29,2	-1,7%
		07 PEC de la douleur	306	32,4	230	23,4	-24,8%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	159	16,8	152	15,4	-4,4%
		08 Autres traitements	65	6,9	80	8,1	+23,1%
		10 Post traitement chirurgical	58	6,1	43	4,4	-25,9%
		02 Nutrition parentérale	55	5,8	42	4,3	-23,6%
		19 Surveillance de grossesse à risque	55	5,8	19	1,9	-65,5%
2	HAD Cornouaille	TOUS	435	100,0	595	100,0	+36,8%
		04 Soins palliatifs	147	33,8	248	41,7	+68,7%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	96	22,1	103	17,3	+7,3%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	79	18,2	92	15,5	+16,5%
		07 PEC de la douleur	44	10,1	84	14,1	+90,9%
		05 Chimiothérapie anticancéreuse	12	2,8	54	9,1	+350,0%
3	HAD Aven à Étel	TOUS	1 025	100,0	1 075	100,0	+4,9%
		04 Soins palliatifs	322	31,4	331	30,8	+2,8%
		07 PEC de la douleur	183	17,9	220	20,5	+20,2%
		21 post-partum pathologique	216	21,1	195	18,1	-9,7%

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

MPP les plus courants par structure en 2018 et évolution en nombre de patients pris en charge au cours de l'année*

TS	Établissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2017		2018		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	180	17,6	177	16,5	-1,7%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	73	7,1	70	6,5	-4,1%
		14 Soins de nursing lourds	57	5,6	65	6,0	+14,0%
		10 Post traitement chirurgical	64	6,2	56	5,2	-12,5%
		06 Nutrition entérale	47	4,6	54	5,0	+14,9%
4	CH Ploërmel	TOUS	131	100,0	186	100,0	+42,0%
		04 Soins palliatifs	79	60,3	86	46,2	+8,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	28	21,4	41	22,0	+46,4%
		14 Soins de nursing lourds	7	5,3	27	14,5	+285,7%
		07 PEC de la douleur	4	3,1	15	8,1	+275,0%
		01 Assistance respiratoire	4	3,1	14	7,5	+250,0%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	4	3,1	13	7,0	+225,0%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	10	7,6	12	6,5	+20,0%
	HAD Vannes	TOUS	745	100,0	760	100,0	+2,0%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	230	30,9	288	37,9	+25,2%
		04 Soins palliatifs	309	41,5	270	35,5	-12,6%
		07 PEC de la douleur	176	23,6	154	20,3	-12,5%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	110	14,8	127	16,7	+15,5%
		19 Surveillance de grossesse à risque	86	11,5	81	10,7	-5,8%
5	HAD 35	TOUS	956	100,0	1 204	100,0	+25,9%
		04 Soins palliatifs	303	31,7	412	34,2	+36,0%
		07 PEC de la douleur	262	27,4	343	28,5	+30,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	194	20,3	232	19,3	+19,6%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	79	8,3	104	8,6	+31,6%
		08 Autres traitements	69	7,2	79	6,6	+14,5%
		19 Surveillance de grossesse à risque	87	9,1	76	6,3	-12,6%

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

MPP les plus courants par structure en 2018 et évolution en nombre de patients pris en charge au cours de l'année*

TS	Établissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2017		2018		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
6	AUB - HAD St-Malo	TOUS	452	100,0	466	100,0	+3,1%
		04 Soins palliatifs	154	34,1	170	36,5	+10,4%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	148	32,7	155	33,3	+4,7%
		07 PEC de la douleur	77	17,0	73	15,7	-5,2%
		14 Soins de nursing lourds	37	8,2	42	9,0	+13,5%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	29	6,4	27	5,8	-6,9%
		06 Nutrition entérale	30	6,6	17	3,6	-43,3%
7	CH Lannion	TOUS	291	100,0	269	100,0	-7,6%
		04 Soins palliatifs	122	41,9	114	42,4	-6,6%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	81	27,8	59	21,9	-27,2%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	37	12,7	33	12,3	-10,8%
		06 Nutrition entérale	11	3,8	15	5,6	+36,4%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	17	5,8	15	5,6	-11,8%
		10 Post traitement chirurgical	18	6,2	13	4,8	-27,8%
	AUB - HAD St-Brieuc	TOUS	320	100,0	424	100,0	+32,5%
		04 Soins palliatifs	170	53,1	259	61,1	+52,4%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	72	22,5	86	20,3	+19,4%
		07 PEC de la douleur	25	7,8	38	9,0	+52,0%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	27	8,4	24	5,7	-11,1%
		08 Autres traitements	8	2,5	23	5,4	+187,5%
	AUB - HAD Guingamp	TOUS	198	100,0	202	100,0	+2,0%
		04 Soins palliatifs	104	52,5	112	55,4	+7,7%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	50	25,3	45	22,3	-10,0%
		07 PEC de la douleur	45	22,7	19	9,4	-57,8%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	10	5,1	17	8,4	+70,0%
8	AUB - HAD Pontivy	TOUS	234	100,0	239	100,0	+2,1%

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

MPP les plus courants* par structure en 2018 et évolution en nombre de patients pris en charge au cours de l'année

TS	Établissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2017		2018		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		04 Soins palliatifs	86	36,8	88	36,8	+2,3%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	53	22,6	67	28,0	+26,4%
		07 PEC de la douleur	24	10,3	30	12,6	+25,0%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	34	14,5	29	12,1	-14,7%
		14 Soins de nursing lourds	7	3,0	17	7,1	+142,9%
		08 Autres traitements	4	1,7	12	5,0	+200,0%
		10 Post traitement chirurgical	28	12,0	7	2,9	-75,0%

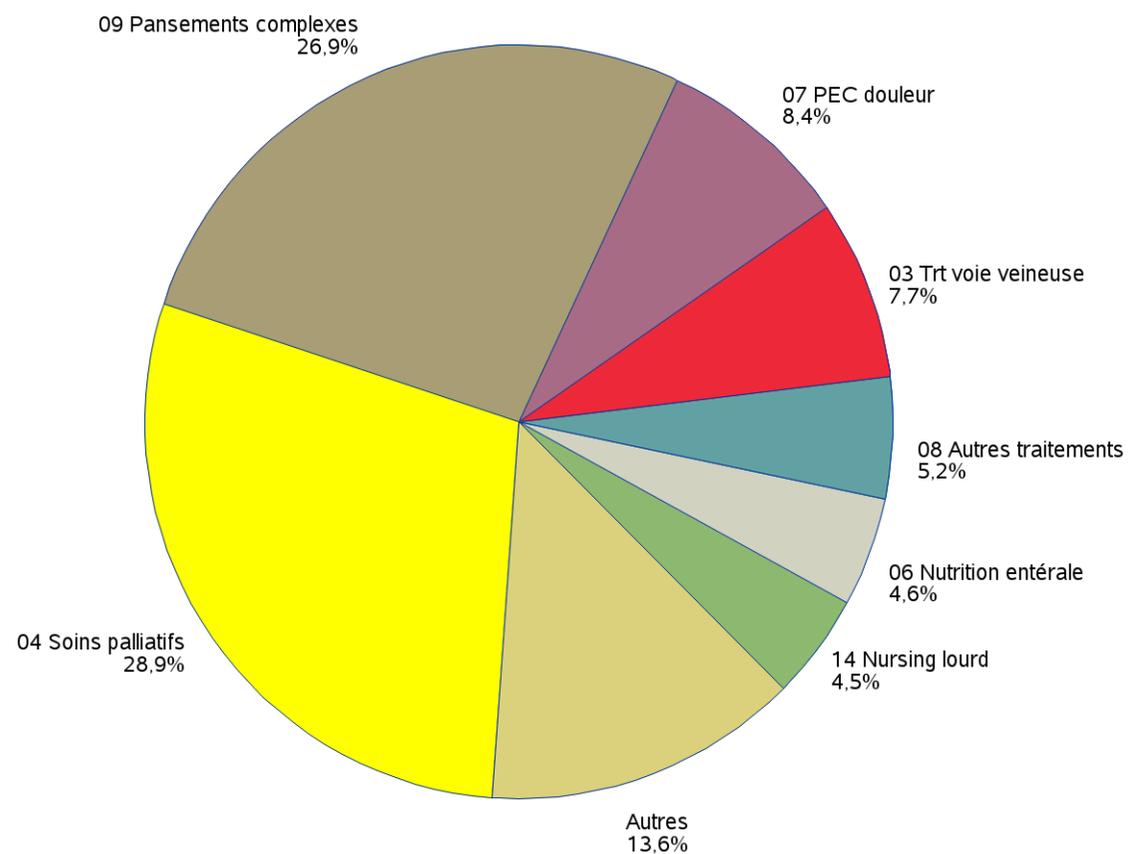
Source : PMSI HAD

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2017 et/ou en 2018.

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

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

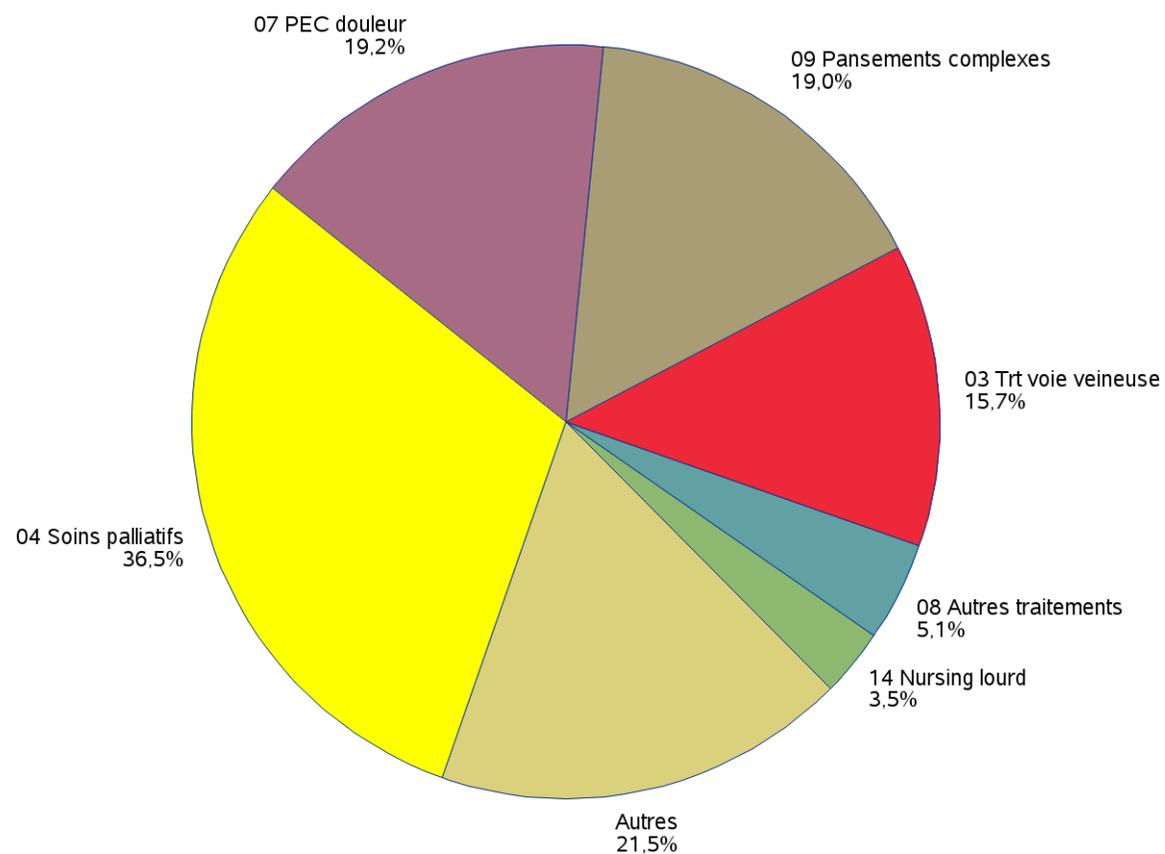
MPP les plus courants par structure (en nombre de journées) en 2018



Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

MPP les plus courants par structure (en nombre de patients) en 2018



Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP les plus représentés en nombre de journées, en 2018

MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 18 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=04 Soins palliatifs

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
04 Soins palliatifs	TOUS	78 147	100,0
	00 Pas de protocole associé	42 827	54,8
	01 Assistance respiratoire	11 912	15,2
	06 Nutrition entérale	4 566	5,8

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP les plus représentés en nombre de journées, en 2018

MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 18 pour le MPP considéré

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

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	TOUS	72 762	100,0
	00 Pas de protocole associé	36 023	49,5
	07 PEC de la douleur	17 243	23,7
	14 Soins de nursing lourds	7 616	10,5

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP touchant à l'obstétrique et à la périnatalité, en 2018

MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 18 pour le MPP considéré

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

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
19 Surveillance de grossesse à risque	TOUS	4 970	100,0
	00 Pas de protocole associé	4 583	92,2

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP touchant à l'obstétrique et à la périnatalité, en 2018

MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 18 pour le MPP considéré

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

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
21 post-partum pathologique	TOUS	1 764	100,0
	00 Pas de protocole associé	1 451	82,3
	25 PEC psychologique et/ou sociale	252	14,3

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP touchant à l'obstétrique et à la périnatalité, en 2018

MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 18 pour le MPP considéré

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

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
22 PEC du nouveau-né à risque	TOUS	51	100,0
	00 Pas de protocole associé	51	100,0

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de journées suivant la valeur de l'indice de Karnofsky en 2018

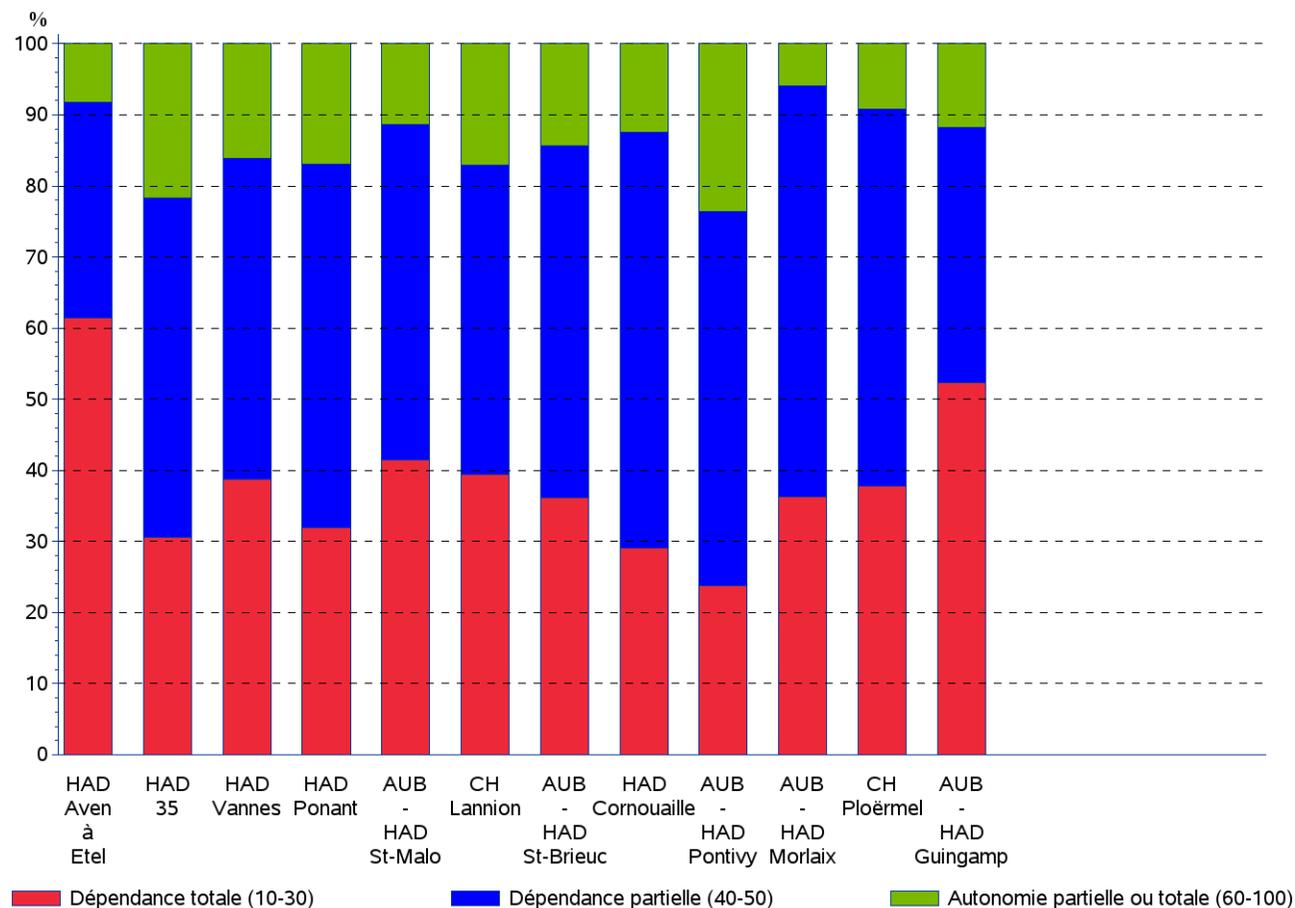
TS	Établissement	Nombre de journées	Indice de Karnofsky		
			Dépendance totale (10 - 30) (%)	Dépendance partielle (40 - 50) (%)	Autonomie partielle ou totale (60 - 100) (%)
1	AUB - HAD Morlaix	12 084	29,8	65,2	4,9
1	HAD Ponant	34 366	31,5	54,8	13,7
2	HAD Cornouaille	20 545	28,3	58,3	13,4
3	HAD Aven à Étel	49 192	59,3	36,0	4,6
4	CH Ploërmel	7 496	35,6	56,4	7,9
4	HAD Vannes	30 970	36,7	44,5	18,8
5	HAD 35	45 094	30,4	51,1	18,5
6	AUB - HAD St-Malo	27 160	38,5	49,2	12,2
7	CH Lannion	9 491	42,0	34,9	23,1
7	AUB - HAD St-Brieuc	15 529	29,3	55,1	15,6
7	AUB - HAD Guingamp	7 496	44,9	41,6	13,4
8	AUB - HAD Pontivy	10 845	21,0	55,8	23,2
	Bretagne	270 268	37,7	48,8	13,5
	France entière	5 543 376	36,1	43,8	20,1

Source : PMSI HAD

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

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Nombre de journées suivant la valeur de l'indice de Karnofsky en 2018



Source : PMSI HAD

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

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Age des patients pris en charge en 2018

TS	Établissement	Nombre de patients	Age moyen	Age en classes (années)				
				< 1 (%)	1-17 (%)	18-64 (%)	65-75 (%)	75 et plus (%)
1	AUB - HAD Morlaix	331	73,4		0,6	25,4	27,5	46,5
	HAD Ponant	985	73,0		0,8	26,5	20,0	52,7
2	HAD Cornouaille	595	70,1		1,2	29,6	25,4	43,9
3	HAD Aven à Étel	1 075	64,5	0,9	1,0	40,5	18,9	38,7
4	CH Ploërmel	186	69,6		2,2	31,2	23,7	43,0
	HAD Vannes	760	64,2		1,1	41,3	22,2	35,4
5	HAD 35	1 204	70,0	0,2	1,5	33,1	15,3	50,0
6	AUB - HAD St-Malo	466	73,8		1,3	22,1	22,3	54,3
7	CH Lannion	269	71,6		1,1	24,5	30,9	43,5
	AUB - HAD St-Brieuc	424	70,6		0,2	30,9	22,6	46,2
	AUB - HAD Guingamp	202	73,4		2,0	20,3	26,7	51,0
8	AUB - HAD Pontivy	239	70,5	0,4	2,1	27,2	21,3	49,0
	Bretagne	6 736	69,5	0,2	1,1	31,7	21,2	45,8
	France entière	122 224	64,4	4,3	2,2	37,8	18,5	37,2

Source : PMSI HAD

Sur les séjours sans problème de chaînage

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Age des patients, hors modes de prise en charge périnataux (MPP 19 à 22), en 2018

TS	Établissement	Nombre de patients	Age moyen	Age en classes (années)				
				< 1 (%)	1-17 (%)	18-64 (%)	65-75 (%)	75 et plus (%)
1	AUB - HAD Morlaix	331	73,4		0,6	25,4	27,5	46,5
	HAD Ponant	962	74,0		0,8	24,7	20,5	54,0
2	HAD Cornouaille	595	70,1		1,2	29,6	25,4	43,9
3	HAD Aven à Étel	874	72,1	0,3	1,1	27,7	23,2	47,6
4	CH Ploërmel	186	69,6		2,2	31,2	23,7	43,0
	HAD Vannes	670	68,5		1,2	33,4	25,2	40,1
5	HAD 35	1 126	72,7	0,2	1,6	28,4	16,3	53,5
6	AUB - HAD St-Malo	466	73,8		1,3	22,1	22,3	54,3
7	CH Lannion	269	71,6		1,1	24,5	30,9	43,5
	AUB - HAD St-Brieuc	424	70,6		0,2	30,9	22,6	46,2
	AUB - HAD Guingamp	202	73,4		2,0	20,3	26,7	51,0
8	AUB - HAD Pontivy	238	70,7	0,4	2,1	26,9	21,4	49,2
	Bretagne	6 343	71,9	0,1	1,2	27,5	22,5	48,7

Source : PMSI HAD

Sur les séjours sans problème de chaînage.

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Score AVQ des patients en 2018

TS	Établissement	Nombre de journées	Autonome (=6) (%)	Faiblement dépendant (7-12) (%)	Moyennement dépendant (13-18) (%)	Fortement dépendant (19-24) (%)
1	AUB - HAD Morlaix	12 084	14,6	36,0	21,8	27,6
	HAD Ponant	34 366	13,3	34,3	27,5	24,9
2	HAD Cornouaille	20 545	14,0	46,6	16,3	23,1
3	HAD Aven à Étel	49 192	9,1	26,4	26,1	38,4
4	CH Ploërmel	7 496	7,6	25,9	37,5	29,0
	HAD Vannes	30 970	16,7	42,1	17,2	24,1
5	HAD 35	45 094	11,7	39,7	23,6	25,0
6	AUB - HAD St-Malo	27 160	6,4	39,4	27,0	27,3
7	CH Lannion	9 491	19,5	23,2	28,3	29,0
	AUB - HAD St-Brieuc	15 529	7,0	41,9	18,5	32,5
	AUB - HAD Guingamp	7 496	7,4	40,9	22,4	29,2
8	AUB - HAD Pontivy	10 845	22,5	40,5	12,4	24,6
	Bretagne	270 268	12,0	36,4	23,3	28,3

Source : PMSI HAD

% calculés sur le nombre de journées.

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Provenance et destination des patients pour les séjours clos en 2018 en Bretagne

Provenance	Établissement		Domicile		Destination				TOUTES	
	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%
Établissement	2 277	25,9	1 979	22,5	887	10,1	16	0,2	5 159	58,8
Domicile	638	7,3	1 739	19,8	1 209	13,8	2	0,0	3 588	40,9
Autres	6	0,1	3	0,0	3	0,0	20	0,2	32	0,4
TOUTES	2 921	33,3	3 721	42,4	2 099	23,9	38	0,4	8 779	100,0

Source : PMSI HAD

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

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Provenance et destination des patients pour les séjours clos en 2018 en France

Provenance	Destination									
	Établissement		Domicile		Décès		Autres		TOUTES	
	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%
Établissement	49 123	24,7	62 597	31,5	13 200	6,6	155	0,1	125 075	63,0
Domicile	10 468	5,3	50 991	25,7	11 740	5,9	73	0,0	73 272	36,9
Autres	84	0,0	51	0,0	44	0,0	101	0,1	280	0,1
TOUTES	59 675	30,0	113 639	57,2	24 984	12,6	329	0,2	198 627	100,0

Source : PMSI HAD

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

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Provenance des patients

			Provenance des patients					
TS	Établissement	Année	TOTAL	MCO	SSR	Domicile	MS	Autres
			Nb. Séj.	%	%	%	%	%
1	AUB - HAD Morlaix	2017	401	58,6	3,2	33,9	4,0	0,2
		2018	434	55,3	1,6	32,5	10,6	
	HAD Ponant	2017	1 290	59,5	3,5	20,0	15,4	1,6
		2018	1 301	54,1	1,8	22,1	20,3	1,8
2	HAD Cornouaille	2017	640	65,9	3,8	27,2	3,1	
		2018	1 056	54,2	2,3	39,9	3,6	0,1
3	HAD Aven à Étel	2017	1 138	63,9	6,9	25,9	3,2	0,2
		2018	1 199	63,1	7,6	25,8	3,5	0,1
4	CH Ploërmel	2017	156	73,1	2,6	24,4		
		2018	216	63,4	3,7	32,9		
	HAD Vannes	2017	881	62,7	2,0	31,9	3,2	0,2
		2018	895	63,7	1,7	29,8	4,6	0,2
5	HAD 35	2017	1 435	40,0	1,4	44,9	13,7	
		2018	1 604	39,0	1,7	44,1	15,0	0,2
6	AUB - HAD St-Malo	2017	568	70,6	1,6	22,7	5,1	
		2018	635	61,6	2,4	32,1	3,9	
7	CH Lannion	2017	358	59,5	3,4	35,8	1,4	
		2018	379	50,4	5,0	30,1	14,5	
	AUB - HAD St-Brieuc	2017	367	68,1	0,8	31,1		
		2018	499	72,3	1,4	24,2	1,8	0,2
	AUB - HAD Guingamp	2017	226	58,0	1,8	35,4	4,9	
		2018	221	61,1	5,4	30,3	3,2	
8	AUB - HAD Pontivy	2017	326	64,1	6,1	27,6	2,1	
		2018	340	55,6	11,8	31,8	0,6	0,3

Source : PMSI HAD

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

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Destination des patients

			Destination des patients						
TS	Établissement	Année	TOTAL	MCO	SSR	Domicile	MS	Décès	Autres
			Nb. Séj.	%	%	%	%	%	%
1	AUB - HAD Morlaix	2017	401	31,7	2,7	44,4	0,5	20,7	
		2018	434	31,1	0,5	37,3	0,5	30,2	0,5
	HAD Ponant	2017	1 290	33,3	1,9	37,1	2,7	23,5	1,5
		2018	1 301	31,2	1,3	33,8	4,8	27,4	1,5
2	HAD Cornouaille	2017	640	31,9		53,6		14,5	
		2018	1 056	27,1	0,4	58,0	0,2	14,3	0,1
3	HAD Aven à Étel	2017	1 138	26,2	2,9	44,2	0,8	25,3	0,6
		2018	1 199	26,0	3,3	42,7	0,8	26,8	0,3
4	CH Ploërmel	2017	156	57,1		26,9		16,0	
		2018	216	38,0	2,8	36,6	0,5	22,2	
	HAD Vannes	2017	881	40,5	0,3	35,1	2,3	21,8	
		2018	895	40,7	0,1	36,5	2,7	19,8	0,2
5	HAD 35	2017	1 435	29,1	0,3	46,2	4,0	20,3	
		2018	1 604	27,2	0,2	42,8	2,7	27,1	0,1
6	AUB - HAD St-Malo	2017	568	48,4	0,5	31,5	2,8	16,7	
		2018	635	42,2	0,6	34,6	2,4	20,2	
7	CH Lannion	2017	358	34,4	0,8	41,9	2,2	20,7	
		2018	379	30,1	0,8	36,1	12,7	20,3	
	AUB - HAD St-Brieuc	2017	367	41,4	0,8	31,1		26,7	
		2018	499	42,5		28,3	0,2	28,9	0,2
	AUB - HAD Guingamp	2017	226	33,2	0,4	31,9	2,2	32,3	
		2018	221	34,8	0,5	26,7		38,0	
8	AUB - HAD Pontivy	2017	326	27,0		42,3	0,3	13,2	17,2
		2018	340	36,2	7,1	38,8	1,8	14,1	2,1

Source : PMSI HAD

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

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Durées de séjour en 2018

TS	Établissement	Nombre de séjours clos	DMS (jours)	Evol. DMS (%)	Durée de séjour (en jours)			
					0-4 (%)	5-9 (%)	10-29 (%)	30 et + (%)
1	AUB - HAD Morlaix	434	27,8	26,1	22	18	36	24
1	HAD Ponant	1 301	25,2	4,0	23	24	32	21
2	HAD Cornouaille	1 056	18,0	-15,9	39	15	30	17
3	HAD Aven à Étel	1 199	41,9	-4,8	10	27	27	37
4	CH Ploërmel	216	34,2	-9,4	12	15	42	32
4	HAD Vannes	895	34,6	0,3	11	18	36	35
5	HAD 35	1 604	27,2	-4,6	30	14	29	27
6	AUB - HAD St-Malo	635	39,7	7,1	16	16	28	40
7	CH Lannion	379	25,0	-9,2	13	22	40	25
7	AUB - HAD St-Brieuc	499	30,3	9,5	11	17	40	32
7	AUB - HAD Guingamp	221	30,3	-5,3	14	21	31	35
8	AUB - HAD Pontivy	340	27,0	-12,1	27	13	37	23
	Bretagne	8 779	29,8	-3,0	21	19	32	28

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Durées des séjours (clos) par MPP en 2018

Sur la base des séjours avec un MPP constant (7 786 / 8 779 (88,7 %))

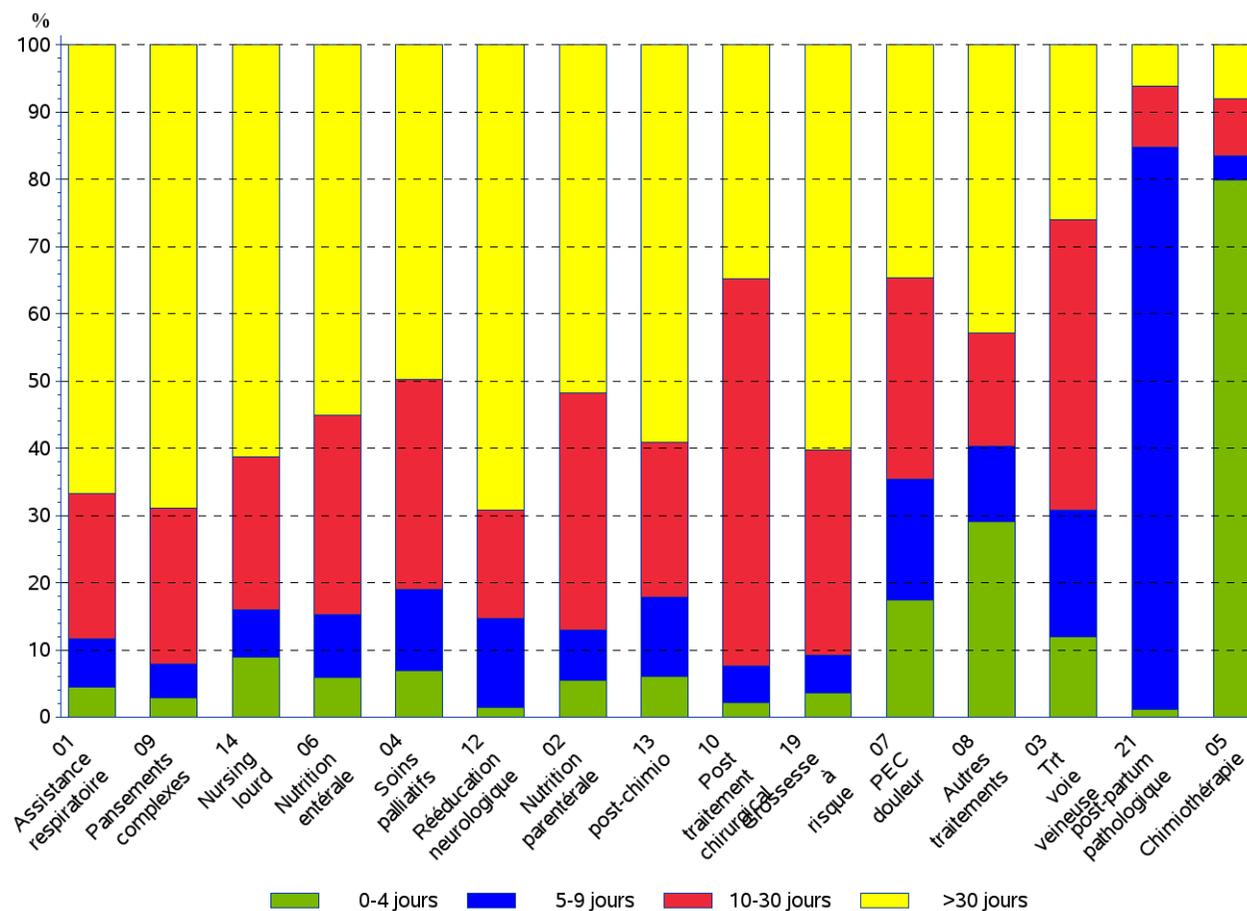
MPP	Nombre de séjours clos avec MPP constant	DMS (jours)	Durée de séjour (en jours)			
			0-4 (%)	5-9 (%)	10-29 (%)	30 et + (%)
04 Soins palliatifs	1 987	29,7	17	20	35	28
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 389	45,4	8	11	34	46
03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	1 018	15,5	21	26	41	12
07 PEC de la douleur	871	17,9	34	25	27	14
08 Autres traitements	556	15,8	55	16	15	15
05 Chimiothérapie anticancéreuse	425	3,6	91	3	5	2
06 Nutrition entérale	292	31,7	13	21	38	28
14 Soins de nursing lourds	232	38,2	19	13	30	38
21 post-partum pathologique	220	8,2	1	88	8	3
19 Surveillance de grossesse à risque	193	26,2	11	11	43	34
02 Nutrition parentérale	138	28,1	14	16	44	25
10 Post traitement chirurgical	137	26,8	5	9	61	25
13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	110	27,5	14	23	31	33
01 Assistance respiratoire	91	47,1	10	18	35	37
12 Rééducation neurologique	77	28,2	4	35	16	45
11 Rééducation orthopédique	25	37,6	4	12	44	40
22 PEC du nouveau-né à risque	8	6,4	13	75	13	
29 Sortie précoce de chirurgie	6	18,8			100	
18 Transfusion sanguine	5	3,2	100			
17 Surveillance de radiothérapie	3	12,0	33		67	
24 Surveillance d'aplasie	3	52,0			33	67

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Durées des séjours (clos) par MPP en 2018

Sur la base des séjours avec un MPP constant (7 786 / 8 779 (88,7 %))



Source : PMSI HAD

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

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Principaux établissements adresseurs MCO, par structure HAD en M12 2018

TS	HAD	MCO adresseur	Nb. séjours adressés depuis MCO	% parmi séjours adressés depuis MCO
1	AUB - HAD Morlaix	TOUS	260	100,0
		CH Morlaix	106	40,8
		CHU Brest	90	34,6
		CMC Baie de Morlaix	20	7,7
		Cq Pasteur	19	7,3
	HAD Ponant	TOUS	781	100,0
		CHU Brest	457	58,5
		Cq Pasteur	156	20,0
		Pcq Keraudren	94	12,0
		HIA Brest	39	5,0
		Cq Grand Large	12	1,5
2	HAD Cornouaille	TOUS	586	100,0
		CHIC Quimper	414	70,6
		CH Douarnenez	49	8,4
		CHU Brest	48	8,2
		HD Pont l'Abbé	28	4,8
		Cq St-Michel Ste-Anne	26	4,4
		Pcq Quimper Sud	13	2,2
3	HAD Aven à Etel	TOUS	789	100,0
		GHBS Lorient	629	79,7
		Cq Porte de l'Orient	127	16,1
		Cq du TER	12	1,5
4	CH Ploërmel	TOUS	160	100,0
		CH Ploërmel	78	48,8
		CHBA Vannes	18	11,3
		Cq Augustines	16	10,0
		CHU Rennes	14	8,8
		HP Océane	13	8,1
		CRLCC E. Marquis	8	5,0
	HAD Vannes	TOUS	549	100,0
		HP Océane	242	44,1
		CHBA Vannes	241	43,9
		Cq Augustines	15	2,7
		CHU Rennes	11	2,0
5	HAD 35	TOUS	761	100,0
		CHU Rennes	413	54,3
		CHP St-Grégoire	74	9,7
		CRLCC E. Marquis	60	7,9
		Cq La Sagesse	49	6,4
		Pcq St-Laurent	40	5,3
		CH Fougères	30	3,9
		HP Sévigné	25	3,3
		Pôle gériatrique rennais	23	3,0
		CH Vitré	22	2,9
		CH Bain de Bretagne	11	1,4

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2018

Principaux établissements adresseurs MCO, par structure HAD en M12 2018

TS	HAD	MCO adresseur	Nb. séjours adressés depuis MCO	% parmi séjours adressés depuis MCO
6	AUB - HAD St-Malo	TOUS	391	100,0
		CH St-Malo	171	43,7
		CH Dinan	64	16,4
		CHU Rennes	42	10,7
		Cq Côte d'Emeraude	23	5,9
		CH St-Brieuc	22	5,6
		CRLCC E. Marquis	16	4,1
		Pcq Pays de Rance	14	3,6
		HP Côtes d'Armor	13	3,3
7	AUB - HAD Guingamp	TOUS	159	100,0
		CH Guingamp	69	43,4
		HP Côtes d'Armor	25	15,7
		CH St-Brieuc	23	14,5
		CHU Brest	15	9,4
		CH Paimpol	14	8,8
	AUB - HAD St-Brieuc	TOUS	363	100,0
		CH St-Brieuc	194	53,4
		HP Côtes d'Armor	120	33,1
		CH Paimpol	10	2,8
		CHCB Pontivy	10	2,8
	CH Lannion	TOUS	223	100,0
		CH Lannion	100	44,8
		CH Paimpol	40	17,9
		CH St-Brieuc	28	12,6
		HP Côtes d'Armor	22	9,9
8	AUB - HAD Pontivy	TOUS	209	100,0
		CHCB Pontivy	111	53,1
		HP Côtes d'Armor	23	11,0
		CH St-Brieuc	12	5,7
		GHBS Lorient	12	5,7
		CHU Brest	11	5,3
		HP Océane	11	5,3

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

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

Editeur : ARS Bretagne

Directeur de la publication : Stéphane Mulliez

Date de publication : juin 2019

Directeur de la rédaction : Hervé Goby

Rédacteurs : Enguerrand Lootvoet

Contributeur : Patrick Zamparutti, coordonnateur régional thématique

Conception graphique : ARS Bretagne

Crédits photo : ARS Bretagne

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

AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ BRETAGNE



6 place des Colombes

CS 14253

35042 RENNES CEDEX

Téléphone: 02 90 08 80 00



www.facebook.com/arsbretagne