

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) qu'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 qu'au niveau national.

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 j / 1 000 hab, et 1 p /1 000 hab) 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 | |
| Taux de recours standardisé journées en HC ⁽¹⁾⁽²⁾ | 45,9 | 484,3 | 514,2 |
| Nombre de lits installés en HC -2015 ⁽³⁾ | 0 | 691 | |
| Taux de recours brut journées en HdJ ⁽¹⁾⁽²⁾ | 0,1 | 111,9 | |
| Taux de recours standardisé journées en HdJ ⁽¹⁾⁽²⁾ | 0,1 | 145,5 | 51,7 |
| Nombre de places en HdJ -2015 ⁽³⁾ | 0 | 277 | |

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

Définition

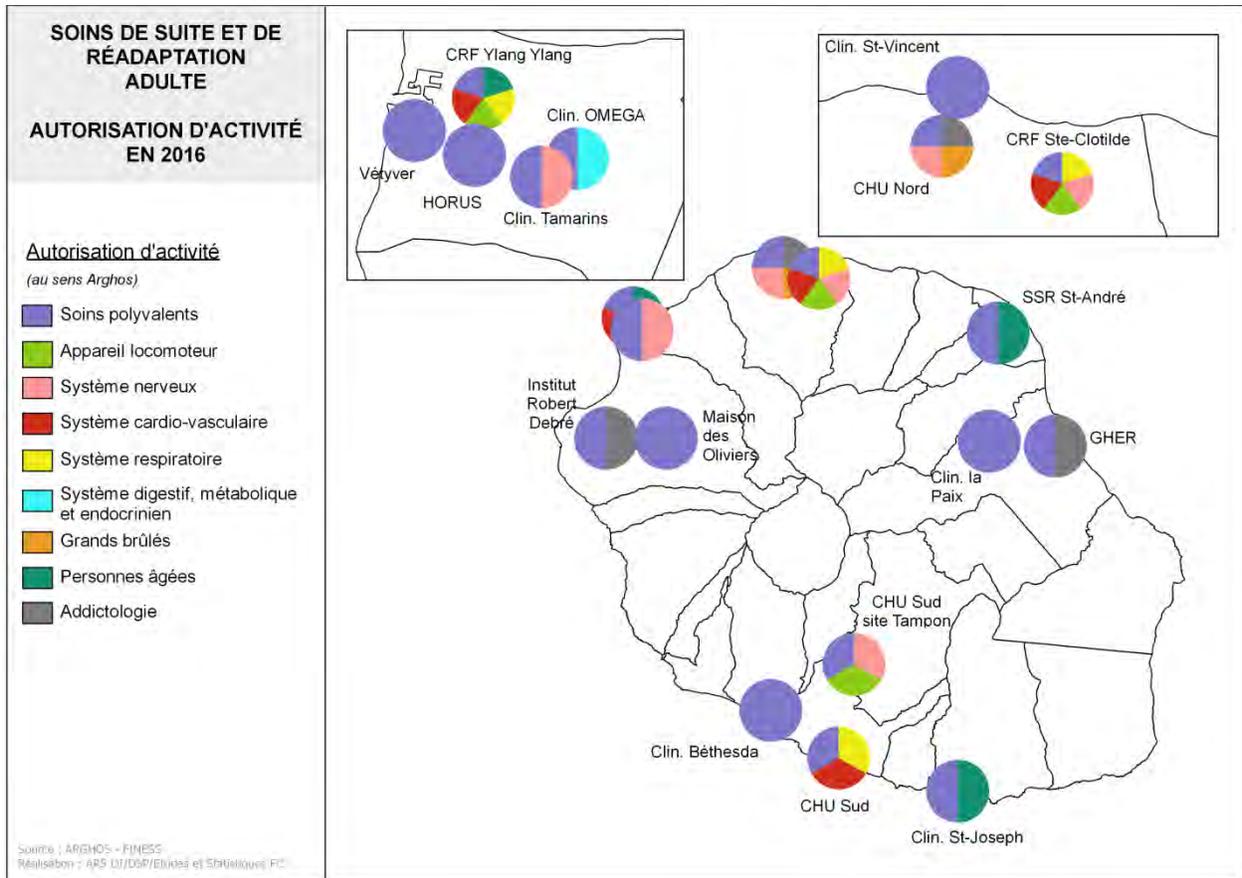
Nombre de journées : il s'agit du nombre de journées de prise en charge des patients résidant sur un territoire quel que soit l'établissement où ils ont séjournés.

Taux de recours brut : nombre de journées de prise en charge de patients résidant 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 résidant 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.

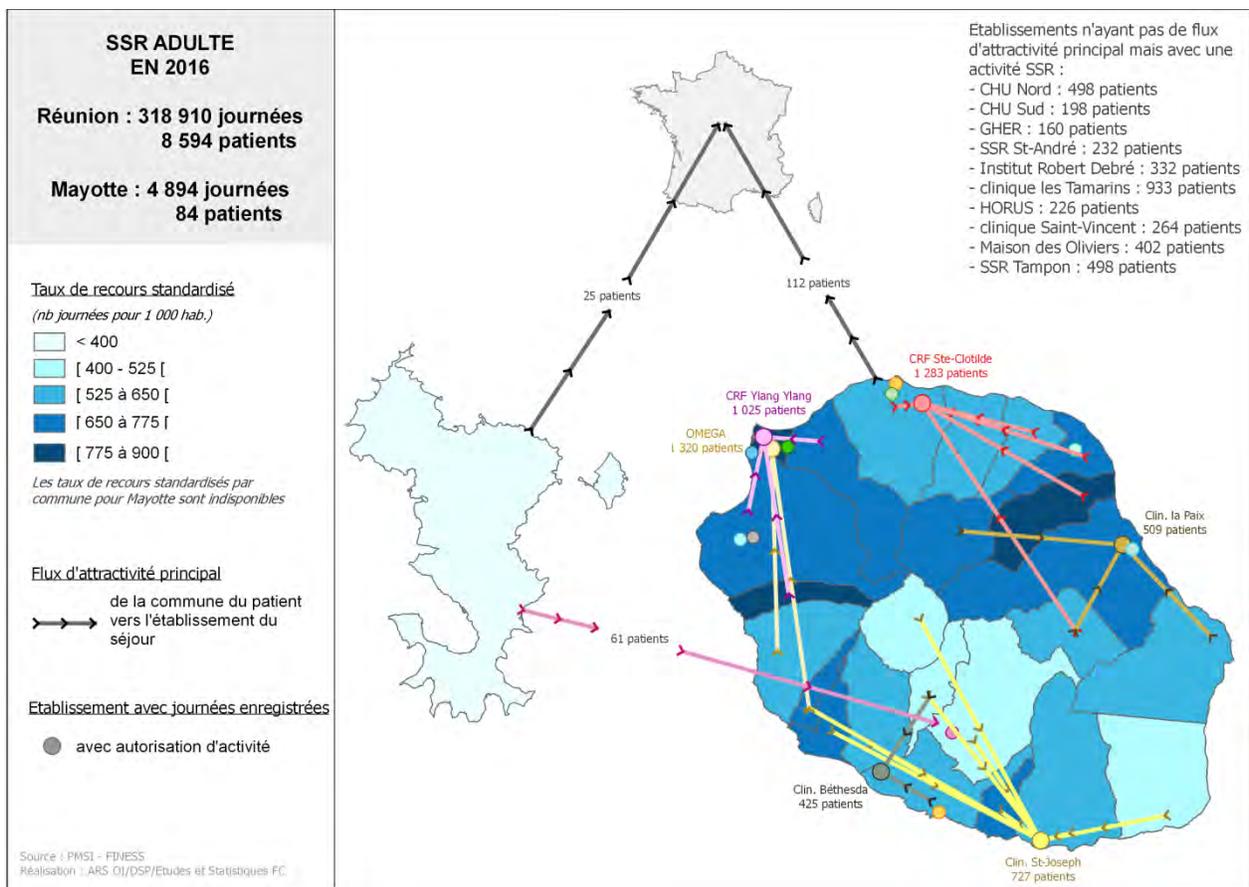
Le nombre de jours potentiels, estimés et besoin en lits estimés sont basés sur une exploitation annuelle d'un lit de 365 jours, pour un taux d'occupation moyen de 90%.



A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes du Port (864 j/1 000 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 réalisent 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.

Pour 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 (CHU) et 21% à la clinique Saint-Vincent.

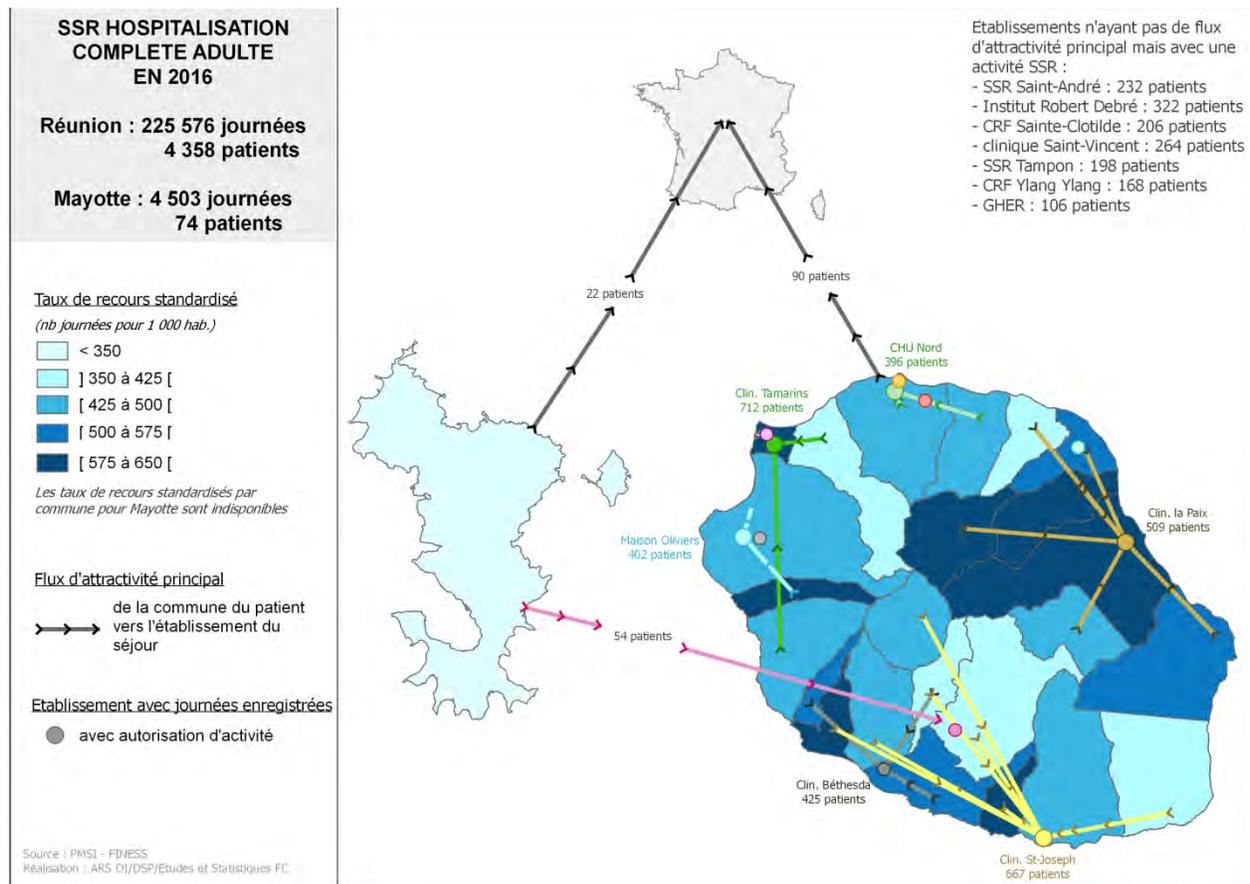


✓ Hospitalisation complète

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 réalisent 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 recrute 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.

Pour 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 - CHU) et 22 en métropole. Le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national.

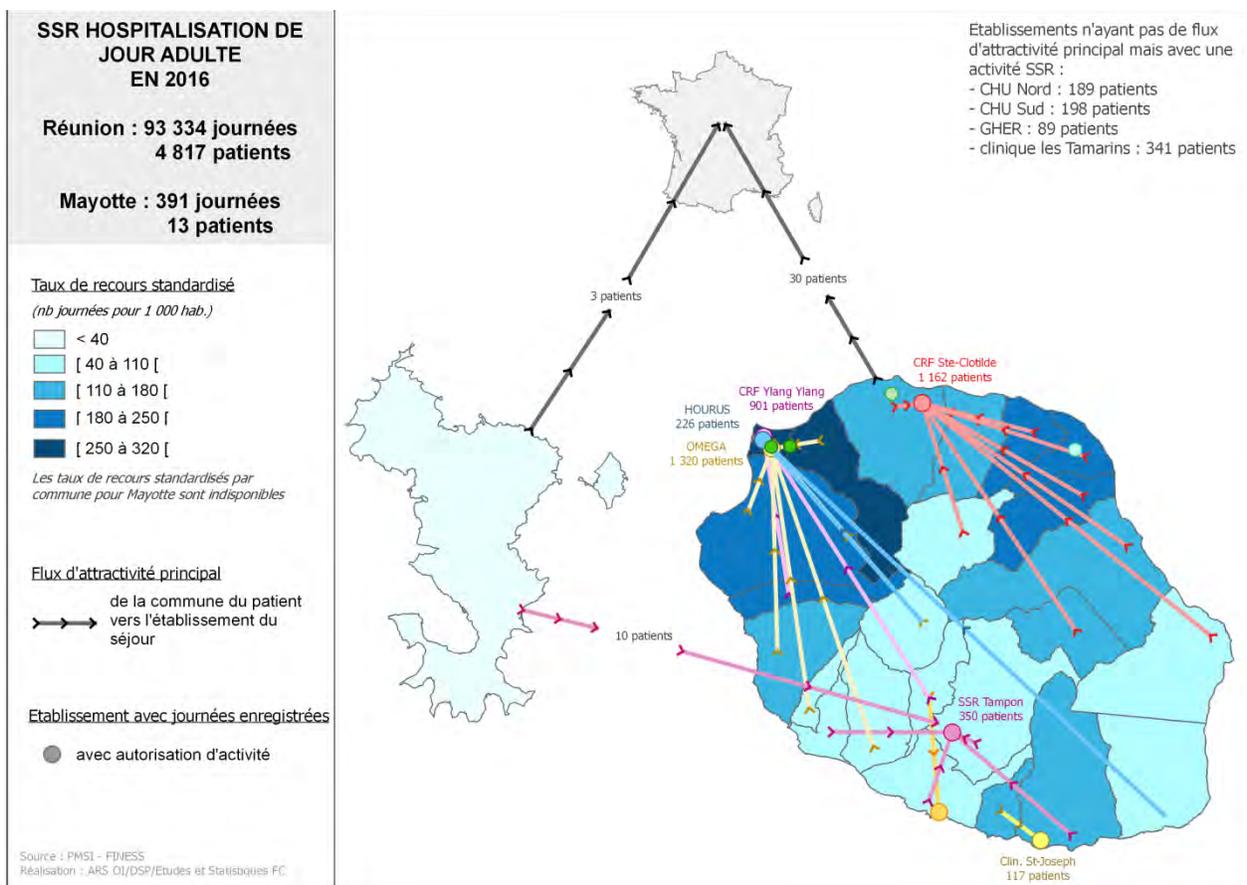


✓ Hospitalisation de jour

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.

Pour 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 séjour 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

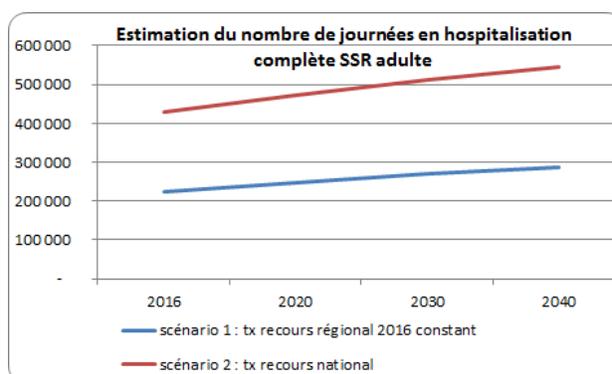
| | | 2016 | 2020 | 2030 | 2040 |
|---|---|---------|---------|---------|---------|
| Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant | Taux de recours régional (%) | 270,5 | 270,5 | 270,5 | 270,5 |
| | Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾ | 252 215 | 252 215 | 252 215 | 252 215 |
| | Nombre de journées 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 du recours à l'hospitalisation complète 2016, le scénario 1 conclut que le capacitaire actuel répondrait aux besoins en lits d'hospitalisation complète adultes. Un déficit apparaîtrait aux alentours de 2030.

Selon le scénario 2, tablant sur une modification des prises en charge actuelle avec une réorientation massive vers l'hospitalisation complète, les capacités seraient déjà fortement déficitaires dès 2016.



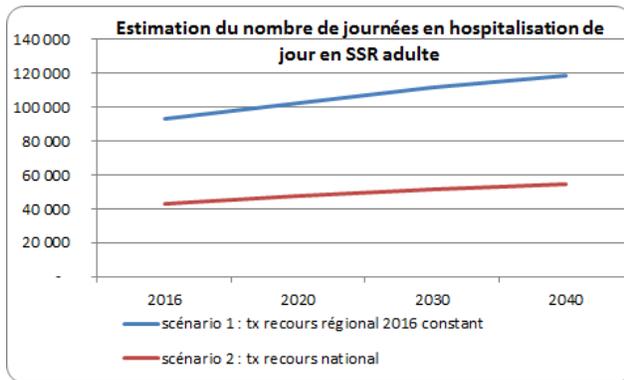
2. Hospitalisation de jour

| | | 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 du recours à l'hospitalisation de 2016, le scénario 1 conclut que le capacitaire actuel ne répondrait plus aux besoins en places à partir de 2020.

Selon le scénario 2, réorientant massivement les prises en charge vers l'hospitalisation complète, les capacités seraient fortement excédentaires en 2016, avec une faible résorption en 2040.

III – SYNTHÈSE

Au regard des taux de recours standardisés équivalents voire supérieurs à la métropole, et d'un virage ambulatoire largement engagé en SSR, il convient de retenir l'application du scénario 1 pour les 5 années du SRS 2018-2023, soit une limitation des capacités en lits au niveau des autorisations déjà délivrées et une légère augmentation des capacités en places, sans ouvertures de nouvelles implantations de SSR polyvalents.

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) qu'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.

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

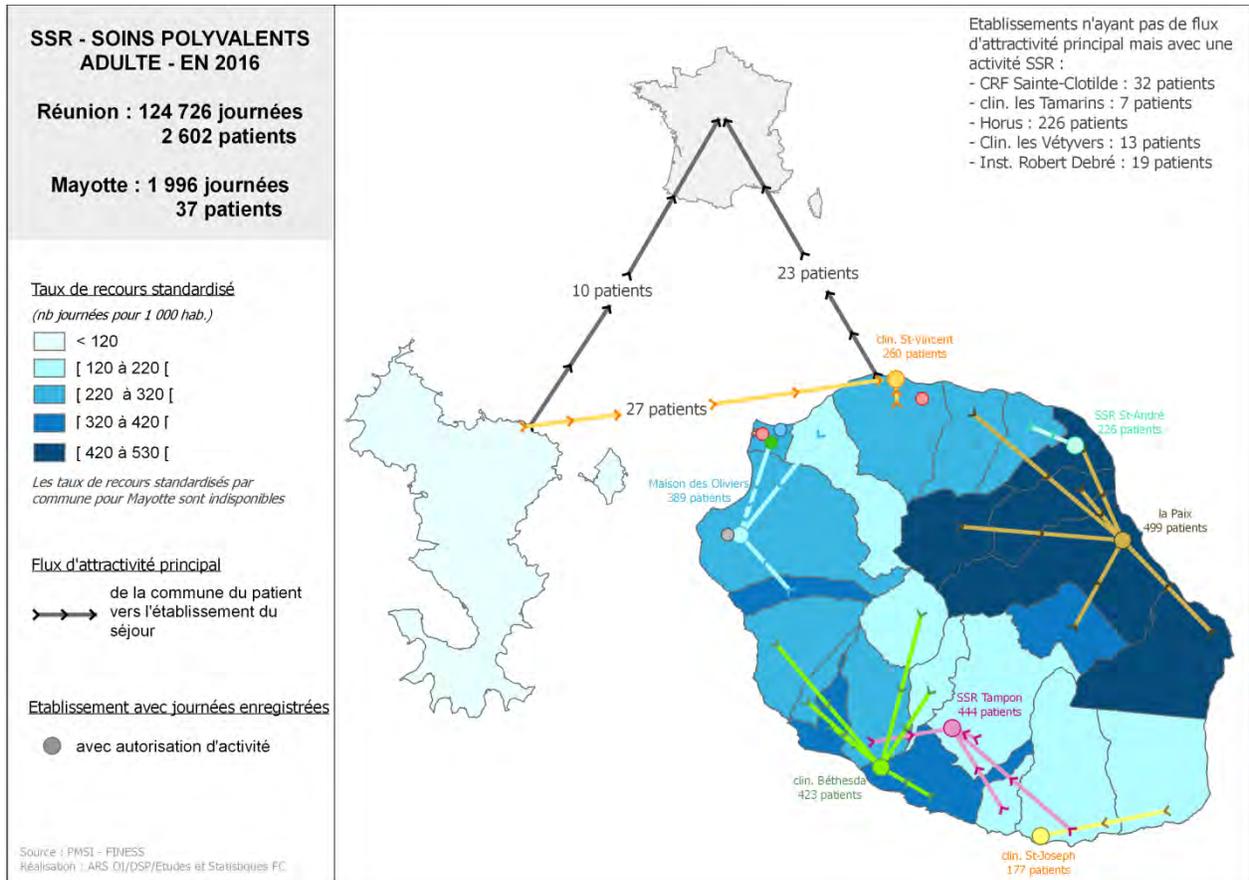
A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de l'Est de l'île : Bras Panon (528,6), Salazie (518,9) et Sainte-Rose (499,2). A l'opposé, les communes de Saint-Joseph (129,7), de Petite Ile (146,6) et de l'Entre Deux (158,1) enregistrent les plus faibles taux de recours. Sur les 13 établissements avec une autorisation SSR-soins polyvalents, 4 établissements réalisent plus de 10% chacun des séjours : Clinique de la Paix (18,4%), SSR du Tampon - CHU (16,4%), Clinique Bethesda (15,6%) et 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.

Pour 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

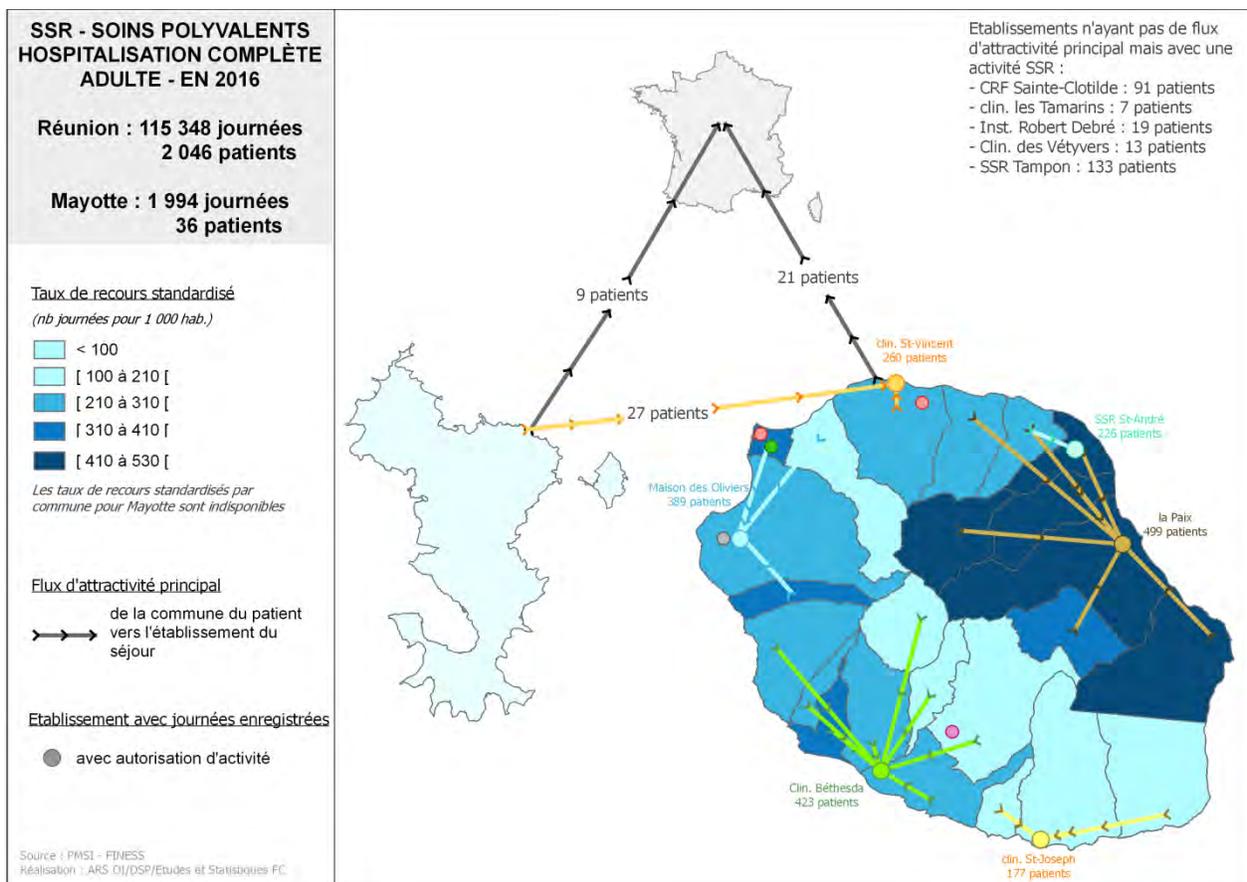
En 2016, 115 348 journées d'hospitalisation complète en SSR-soins polyvalents adultes ont été réalisées pour 2 046 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de l'Est de l'île, notamment à Bras Panon (523,6), à Salazie (510,3) et Sainte-Rose (497). 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 réalisent plus de 15% chacun de flux de patients (soit 61% des patients) : Clinique de la Paix (23,3%), Clinique Béthesda (19,7%) et 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.

Pour 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 séjour à La Réunion et 9 en métropole. Le taux de recours est peu élevé comparativement au niveau national.



Principaux motifs 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 hémiplegie
- Les fractures du membre inférieur

Top 15 des activités de soins polyvalents adultes en hospitalisation complète

| Groupe Nosologique GME | Hors Réunion | | 970463139-CHU SITE SUD-SSR (TAMPON) | | 970400156-GHER-SSR (SAINT-ANDRE) | | 970406245-CLINIQUE DE SAINT JOSEPH | | 970404588-CLINIQUE LES TAMARINS | | 970404109-INSTITUT ROBERT DEBRE | | 970404844-CLINIQUE SAINT-VINCENT | | 970406203-CLINIQUE DE LA PAIX | | 970463113-MAISON DES OLIVIERS | | 970405726-CLINIQUE BETHESDA | | 970409470-LE VETIVER-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 hémiplegie | | | 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 - Diabètes | | | | | 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, ...

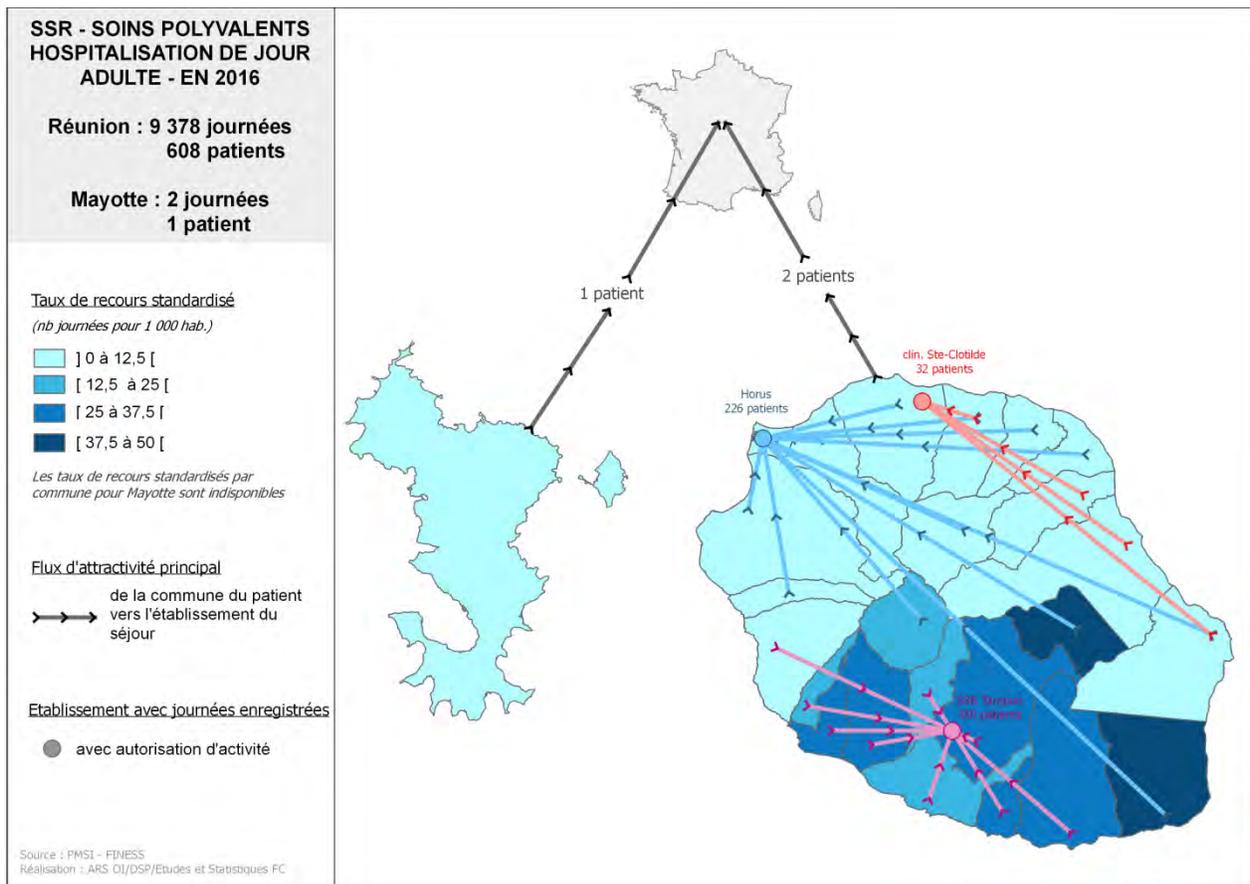
A ce titre, le groupe nosologie « Toxicomanie avec dépendance » a été isolée.

✓ Hospitalisation de jour

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 attire 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.

Pour 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.



Principaux motifs 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

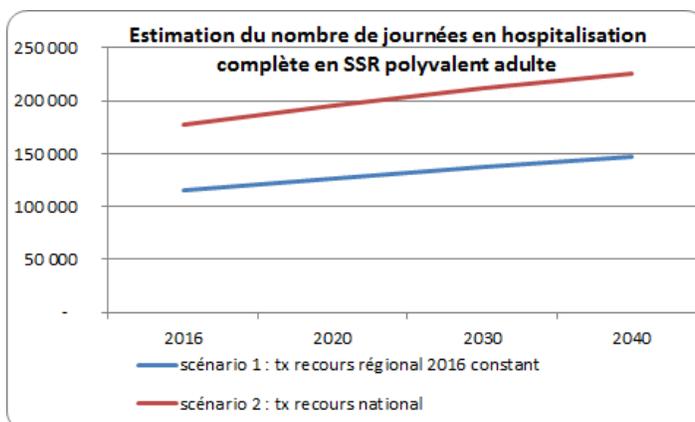
(1) Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

(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 du recours à l'hospitalisation complète 2016, le scénario 1 conclut à un capacitaire excédentaire pour les soins polyvalents au moins jusqu'en 2030.

Le scénario 2, réorientant massivement la prise en charge vers l'hospitalisation complète, se traduit par un déficit du nombre de lits dès 2016.



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 |

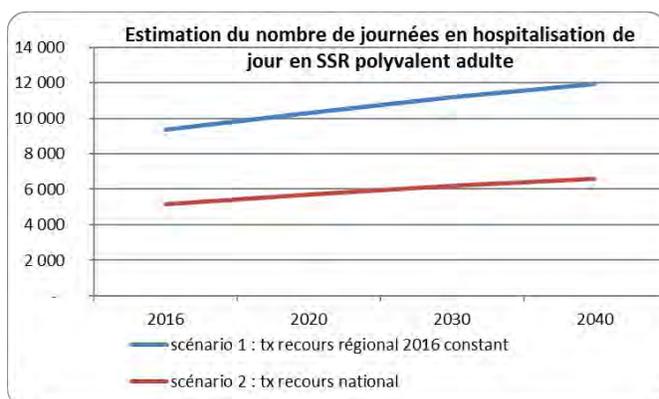
Source : PMSI SSR

(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 du recours 2016, le scénario 1 rend compte d'un capacitaire excédentaire.

Le scénario 2, qui réoriente massivement les prises en charge vers l'hospitalisation complète, accentue le caractère excédentaire du capacitaire.

III – SYNTHÈSE

Les taux de recours en SSR polyvalent adultes à La Réunion sont supérieurs aux taux de recours France entière, autant en hospitalisation complète qu'en hospitalisation de jour. Au regard des projections d'activité et du développement de la prise en charge en hospitalisation de jour, il est proposé de ne pas autoriser d'implantation supplémentaire de SSR polyvalent adulte.

Pour Mayotte, il est proposé d'autoriser l'implantation d'un SSR polyvalent adulte supplémentaire, complétant l'autorisation actuelle en cours d'installation, en considération de la faiblesse du taux de recours et du déficit d'accessibilité sur place des prises en charge.

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 réalisées 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) qu'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.

Pour 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.

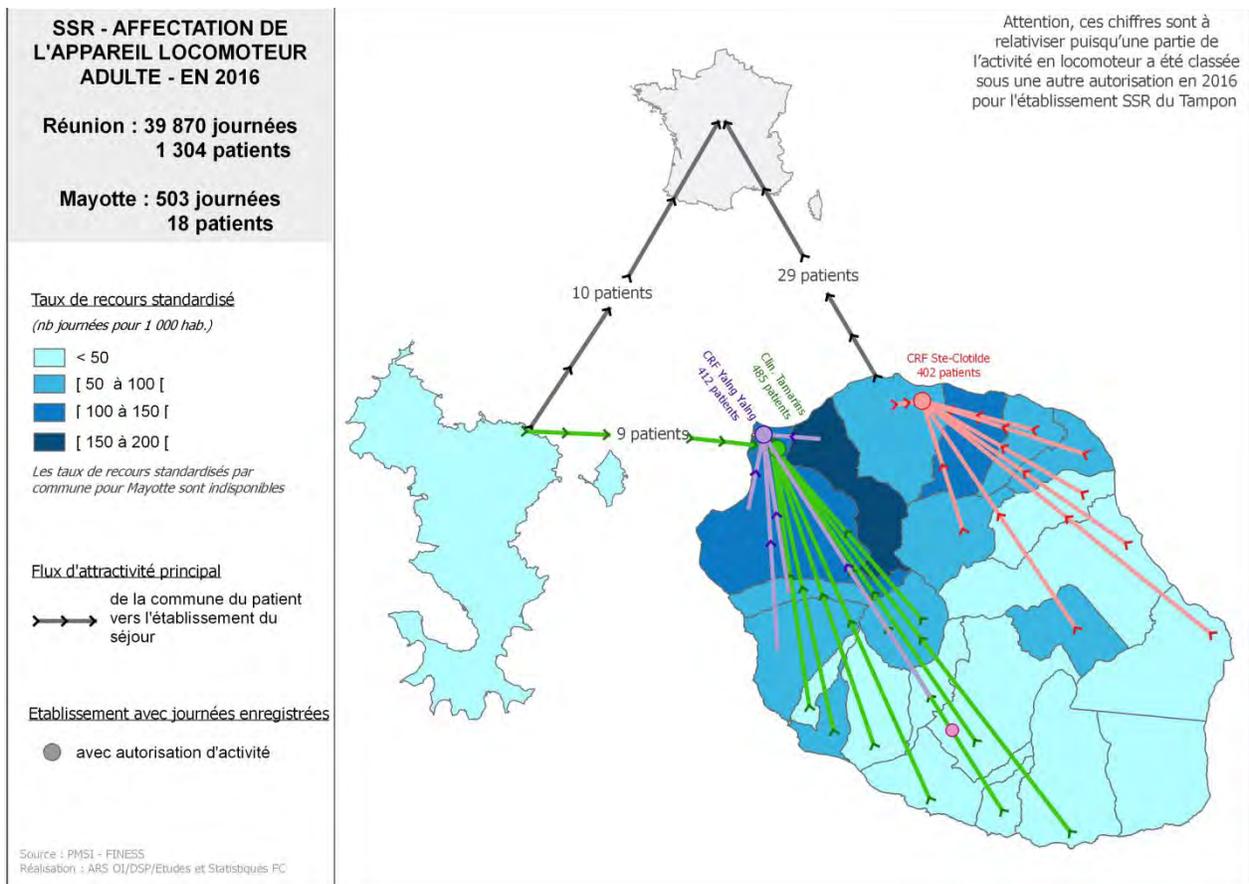
| | Mayotte 2016 | Réunion 2016 | France entière 2015 |
|--|-----------------|-----------------|------------------------|
| Nombre de journées (1) | 503 | 39 870 | |
| Nombre de patients (1) | 18 | 1 304 | |
| Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2) | 2,4 | 47,8 | 91 |
| Taux de recours 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 attire 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.

Pour 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).



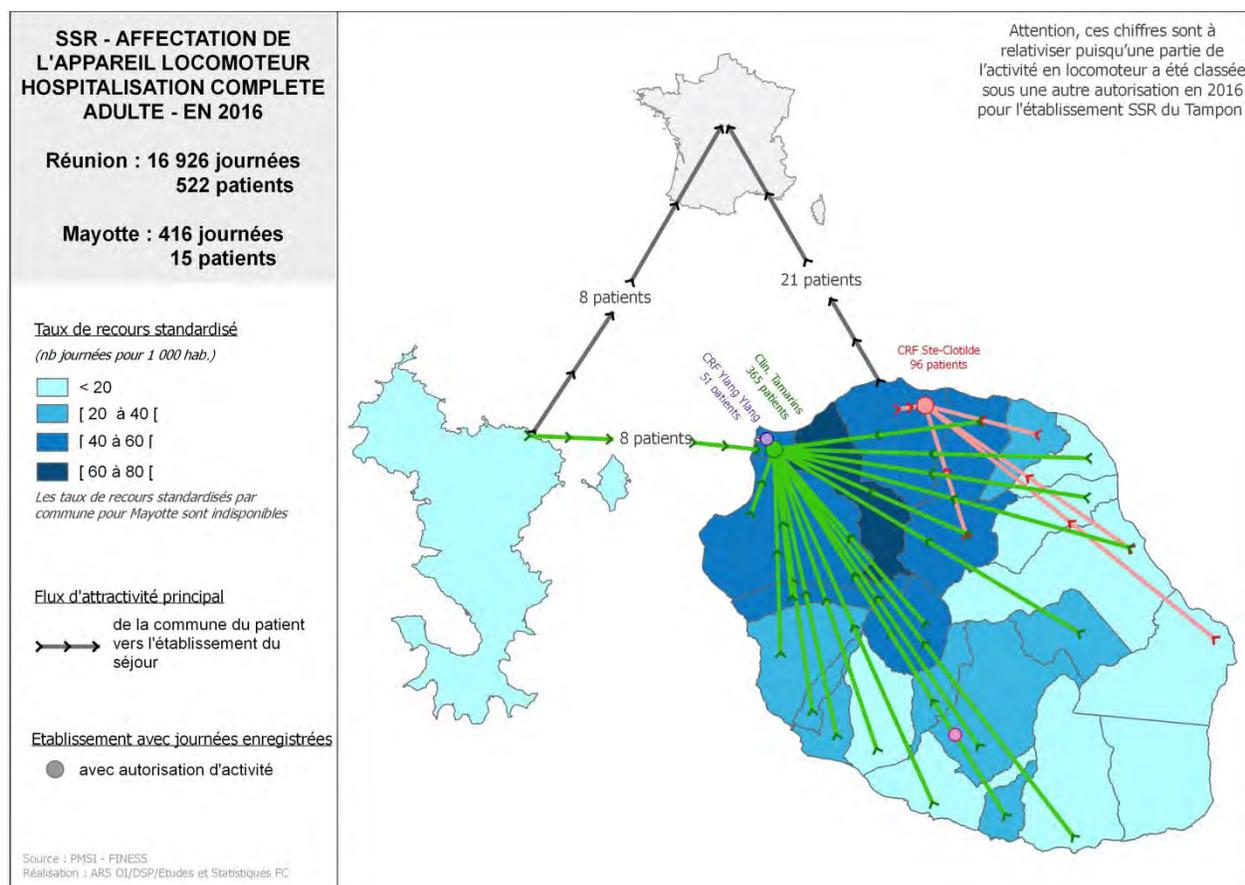
✓ Hospitalisation complète

En 2016, 16 926 journées d'hospitalisation complète en SSR-affections de l'appareil locomoteur adultes ont été réalisées pour 522 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les 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 attire 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.

Pour les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 416 journées d'hospitalisation complète en SSR-affections de l'appareil locomoteur adultes ont été réalisées pour 15 patients, dont 8 ont effectué leur séjour 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.



Le principal motif de soin 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 | j | Nb | j | Nb | j | Nb | j | | |
| 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.

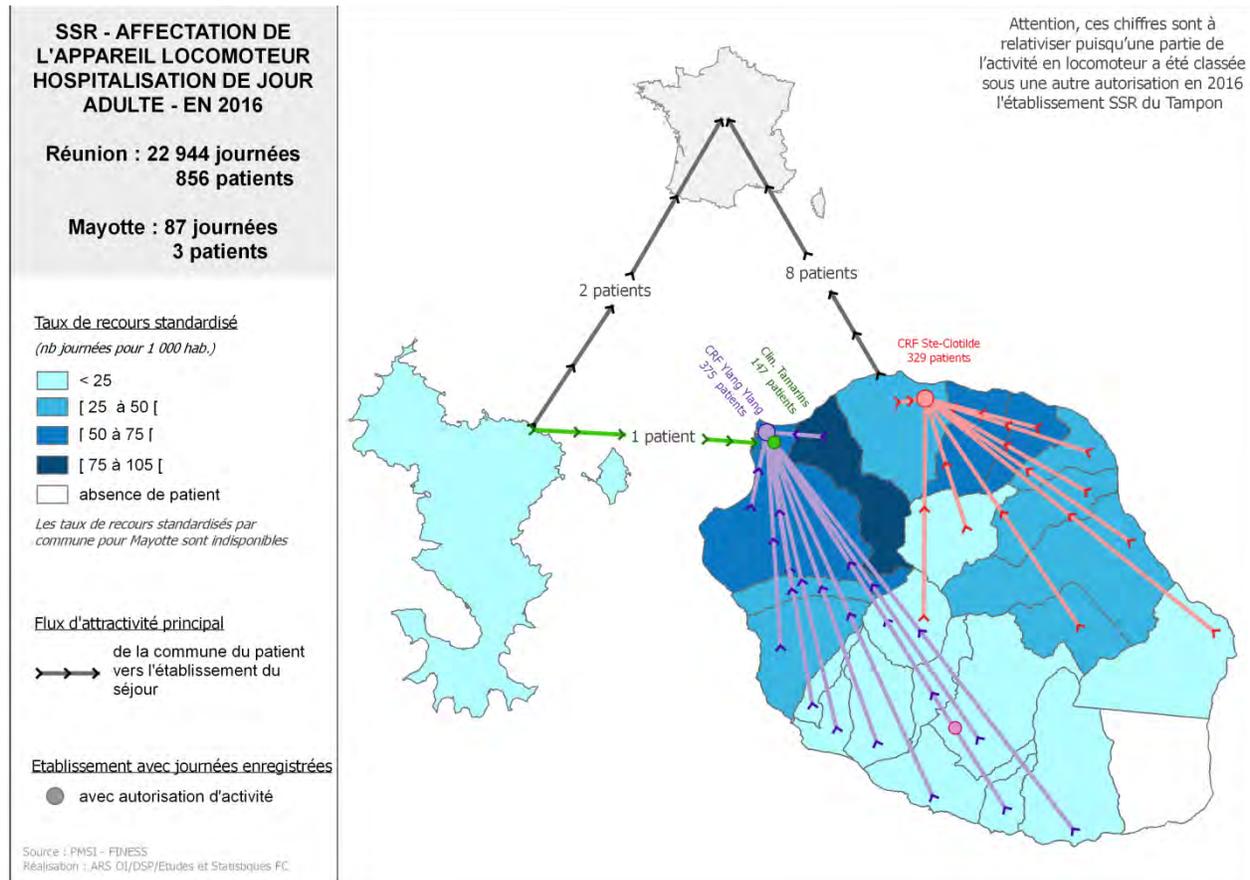
✓ Hospitalisation de jour

En 2016, 22 944 journées d'hospitalisation de jour en SSR-affectations de l'appareil locomoteur adultes ont été réalisées 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 accueille 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.

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



Les principaux motifs de soin de l'appareil locomoteur en hospitalisation de jour des adultes, en nombre de journées, sont 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 | | |
| 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

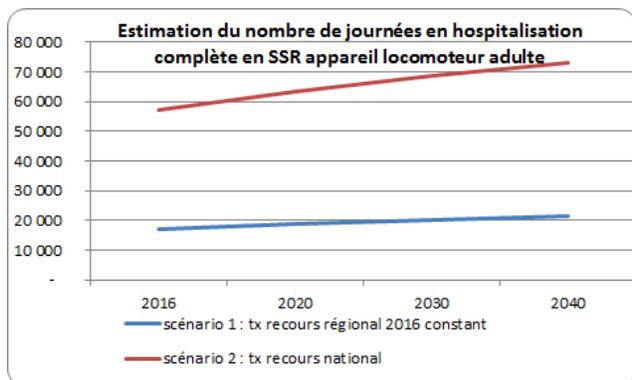
Toute chose égale par ailleurs, les projections sont basées sur l'évolution de la population - estimation INSEE - à horizon 2020, 2030, 2040 et sur le taux de recours constant de La Réunion (scénario 1) ou de la France entière (scénario 2)

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 du recours à l'hospitalisation complète 2016, le scénario 1 conclut à la satisfaction par le capacitaire actuel aux besoins pour les soins de l'appareil locomoteur, et au moins jusqu'en 2040.

Selon le scénario 2, qui privilégie l'hospitalisation complète sur l'hospitalisation de jour, le capacitaire serait déficitaire dès 2016, avec une accentuation jusqu'en 2040.

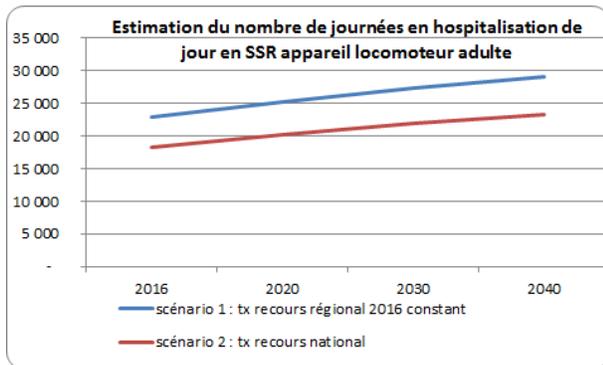
2. Hospitalisation de jour

| | | 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, les scénario 1 et le scénario 2 concluent à la satisfaction des besoins en place par le capacitaire actuel.

III – SYNTHÈSE

Les taux de recours au SSR pour affection de l'appareil locomoteurs restent inférieurs à La Réunion par rapport à la France entière, en taux de recours standardisé. Cette activité devrait donc continuer à se développer, sachant que les implantations spécialisées actuelles réalisent la quasi-totalité des séjours pour motif des affectations de l'appareil locomoteur.

Il est proposé d'autoriser une ou plusieurs implantations spécialisées de SSR locomoteur adultes, en hospitalisation complète et de jour, à partir des implantations polyvalentes existantes.

En l'absence de prise en charge de SSR locomoteur à Mayotte, il est proposé d'autoriser l'implantation d'un SSR locomoteur sur ce territoire.

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 réalisées 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 qu'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.

1 500 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système nerveux adultes ont été réalisées 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 | |

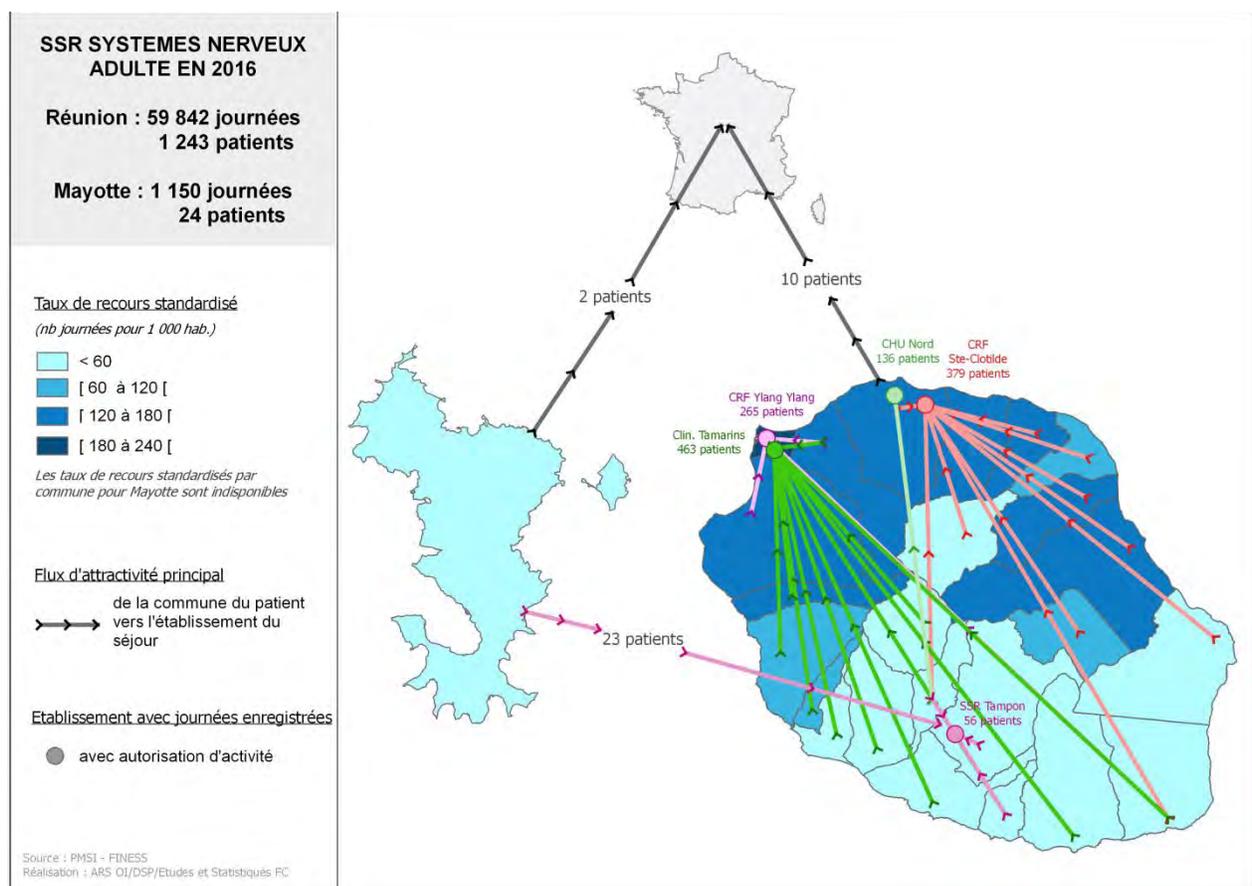
Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent dans 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 accueillent 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 attirent 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 mais recrute également au Sud. A l'inverse, le CHU (site du Tampon), malgré sa spécialisation, a un recrutement essentiellement local sur la micro-région Sud sans absorber les flux sortants vers les autres zones.

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

Pour 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).

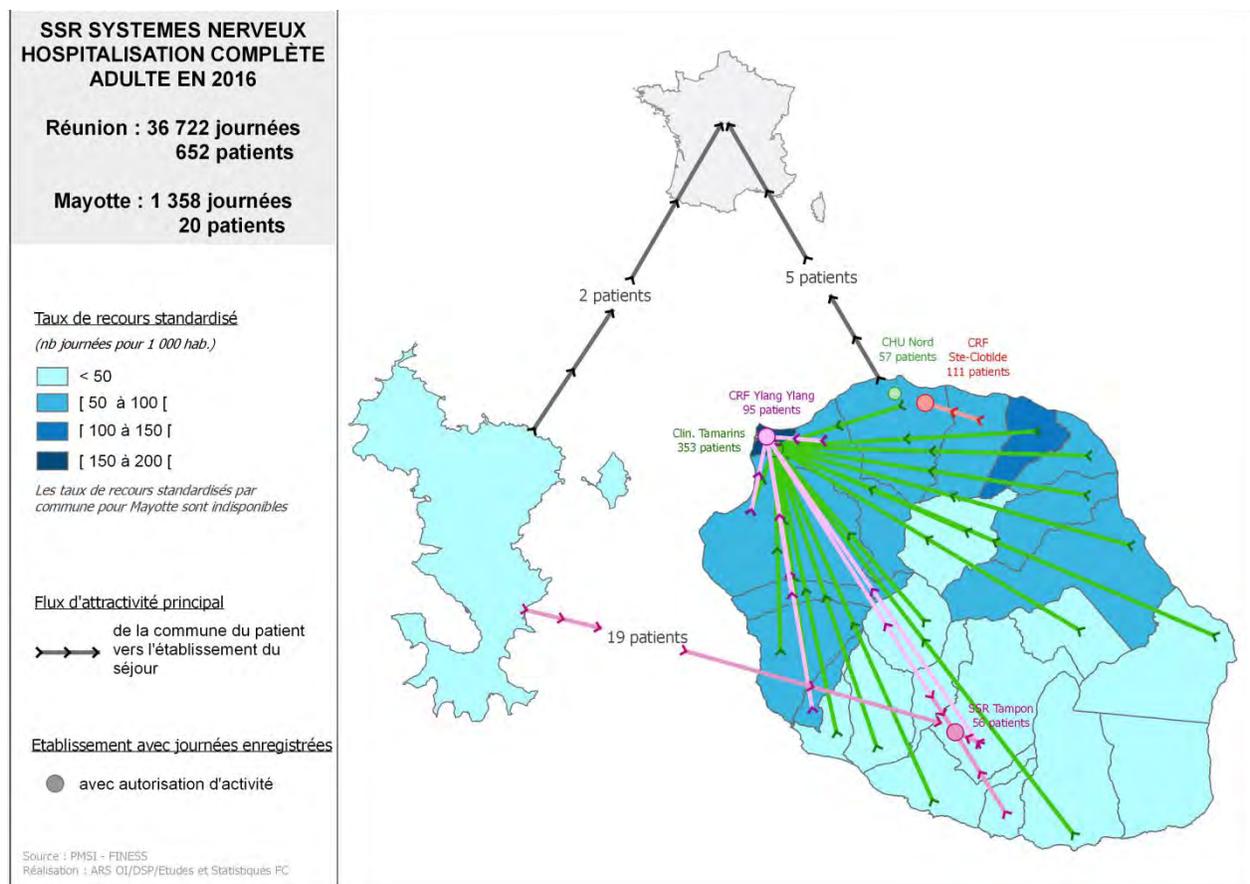


✓ Hospitalisation complète

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 accueille 52,5% des patients en hospitalisation complète. A noter que le SSR du Tampon (CHU) 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.

Pour les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 1 358 journées d'hospitalisation complète en SSR-systèmes nerveux adultes ont été réalisées pour 20 patients, dont 19 ont effectué leur séjour 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.



Le principal motif de soin du système nerveux en hospitalisation complète des adultes, en nombre de journées, est les suites des accidents vasculaires cérébraux avec hémiparésie, quel que soit l'établissement.

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

| Groupe Nosologique GME | Hors Réunion | | 970463139-CHU SITE SUD - SSR (TAMPON) | | | | 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 | |
|--|--------------|---|---------------------------------------|----|------|----|--|---|-------|-----|---------------------------------|----|------|----|-------------------------------|---|---|---|----------------------------|-------|-----|--|-------------------|--|-------------------|--|
| | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | | | | | |
| | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | | | | | | |
| | j | p | j | p | j | p | j | p | j | p | j | p | j | p | j | p | j | p | j | p | | | | | | |
| | o | a | o | a | o | a | o | a | o | a | o | a | o | a | o | a | o | a | o | a | | | | | | |
| | u | t | u | t | u | t | u | t | u | t | u | t | u | t | u | t | u | t | u | t | | | | | | |
| | r | i | r | i | r | i | r | i | r | i | r | i | r | i | r | i | r | i | r | i | | | | | | |
| | n | e | n | e | n | e | n | e | n | e | n | e | n | e | n | e | n | e | n | e | | | | | | |
| | é | n | é | n | é | n | é | n | é | n | é | n | é | n | é | n | é | n | é | n | | | | | | |
| | e | t | e | t | e | t | e | t | e | t | e | t | e | t | e | t | e | t | e | t | | | | | | |
| | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | s | | | | | | |
| 0147 - Accidents vasculaires cérébraux avec hémiparésie | | | 682 | 18 | 607 | 14 | | | 14015 | 212 | 2469 | 59 | 1806 | 24 | | | | | | 19579 | 325 | | | | | |
| 0145 - Autres affections du système nerveux | | | 199 | 8 | 391 | 9 | | | 1774 | 33 | 426 | 12 | 537 | 14 | | | | | | 3327 | 76 | | | | | |
| 0135 - Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie | | | 28 | 3 | 292 | 5 | | | 816 | 12 | 23 | 1 | 728 | 7 | | | | | | 1887 | 27 | | | | | |
| 0138 - Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie | | | 38 | 2 | 1135 | 6 | | | 222 | 6 | 58 | 3 | 228 | 4 | | | | | | 1681 | 21 | | | | | |
| 0109 - Lésions cérébrales traumatiques | 160 | 1 | 24 | 2 | 21 | 2 | | | 732 | 14 | 278 | 6 | 44 | 2 | | | | | | 1259 | 27 | | | | | |
| 0134 - Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie | | | 115 | 3 | | | | | 709 | 6 | 105 | 1 | 220 | 1 | | | | | | 1149 | 11 | | | | | |
| 0121 - Polyneuropathies | 16 | 1 | 16 | 1 | 33 | 3 | | | 389 | 6 | 6 | 1 | 645 | 8 | | | | | | 1105 | 20 | | | | | |
| 0148 - Accidents vasculaires cérébraux autres | 22 | 1 | 278 | 9 | 104 | 2 | | | 14 | 1 | 545 | 20 | 133 | 3 | | | | | | 1096 | 36 | | | | | |
| 0130 - Autres affections neuro-dégénératives (hors MAMA) | | | 78 | 4 | 295 | 3 | | | 484 | 13 | 5 | 1 | 150 | 6 | | | | | | 1012 | 27 | | | | | |
| 0115 - Certaines affections cérébrales | | | 126 | 4 | | | | | 712 | 13 | 31 | 3 | 44 | 3 | | | | | | 913 | 23 | | | | | |
| 0124 - Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies) | | | | | 114 | 1 | | | 379 | 5 | 86 | 2 | 100 | 1 | | | | | | 679 | 9 | | | | | |
| 0906 - Ulcères de décubitus | | | 33 | 1 | 438 | 4 | | | | | | | | | | | | | | 471 | 5 | | | | | |
| 0137 - Lésions médullaires traumatiques avec paraplégie | | | 121 | 1 | 18 | 1 | | | 252 | 2 | 56 | 1 | | | | | | | | 447 | 5 | | | | | |
| 0824 - Fractures multiples et traumatismes associés | | | | | | | | | 312 | 6 | | | | | | | | | | 312 | 6 | | | | | |
| 0106 - Tumeurs malignes du système nerveux | | | 15 | 1 | | | | | 169 | 5 | 85 | 3 | | | | | | | | 269 | 9 | | | | | |

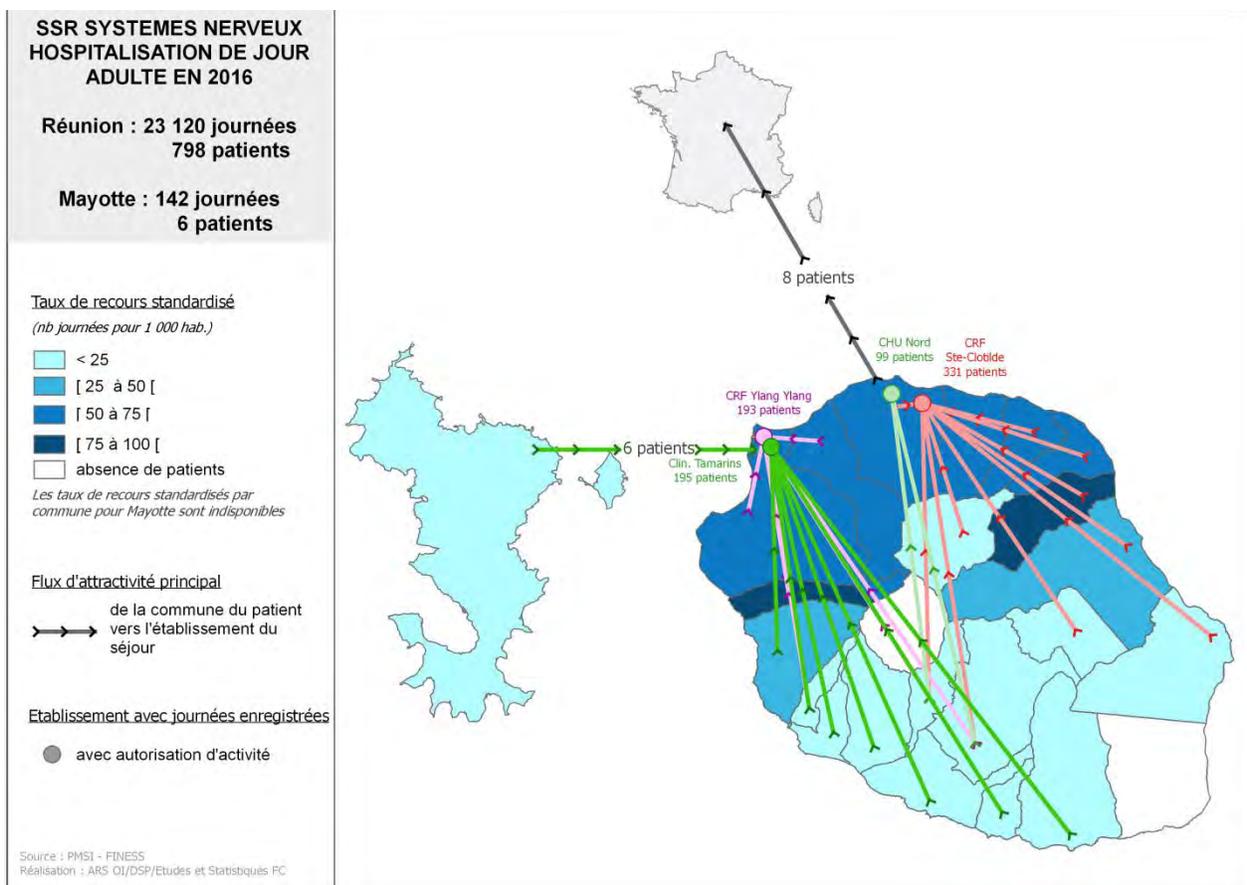
NB : Le capacitaire et l'activité d'EVC de l'unité Le Vetyvers est identifiée en soins polyvalents. Elles pourraient relever de l'activité d'affections du système nerveux.

✓ Hospitalisation de jour

A La Réunion en 2016, 23 120 journées d'hospitalisation de jour en SSR-systèmes nerveux adultes ont été réalisées 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 accueille 40,5% des patients et les CRF Ylang Ylang et des Tamarins 24% chacun des patients. A noter que le CHU, au travers de son plateau spécialisé du Tampon, n'a pu développer l'activité de jour.

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

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



Les principaux motifs de soins en hospitalisation de jour des adultes, en nombre de journées, sont selon l'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 |
|--|--------------|-----|--|-----|---------------------------------|-----|-------------------------------|-----|----------------------------|-----|-------------------|-------------------|
| | N b | N b | N b | N b | N b | N b | N b | N b | N b | N b | | |
| | 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 | | |
| | n | e | n | e | n | e | n | e | n | e | | |
| | 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 | 413 | 11 |
| 0139 - Autres affections médullaires | | | | | | | 63 | 1 | 61 | 4 | 353 | 14 |
| 0134 - Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie | | | | | | | 166 | 6 | 144 | 2 | 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

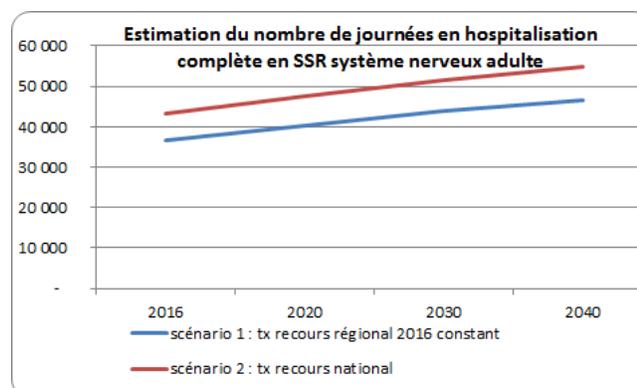
(1) Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

(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 du recours à l'hospitalisation complète 2016, le scénario 1 fait apparaître un besoin en lit à partir de 2030.

Pour le scénario 2, qui majore le recours à l'hospitalisation complète, le déficit en lits est présent dès 2016.



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 |

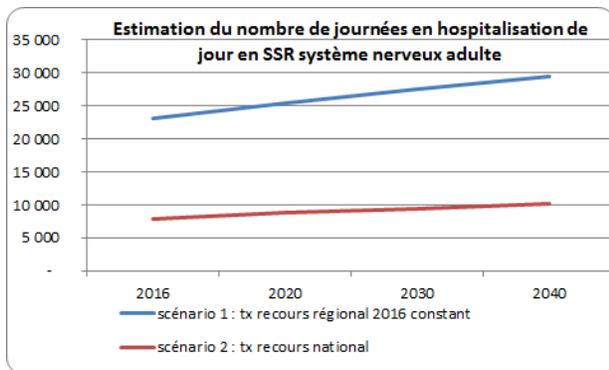
Source : PMSI SSR

(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 du recours à l'hospitalisation de jour 2016, le scénario 1 rend compte d'un déficit en place à compter de 2020.

A l'inverse, le scénario 2, qui privilégie les prises en charge à temps complet, rend compte d'un excédent de places même au-delà de 2040.

III – SYNTHÈSE

Le recours en SSR spécialisé pour les affections du système nerveux est supérieur à La Réunion par rapport à la France entière, en taux standardisé, rendant compte notamment de la sur-prévalence des AVC, avec un virage ambulatoire largement plus fortement engagé qu'en métropole.

Les projections d'activité, tenant compte du virage ambulatoire, de la croissance et du vieillissement de la population, ne font pas apparaître de besoins à échéance du SRS 2018-2023 ne pouvant être absorbés par les implantations existantes. Il est ainsi proposé de ne pas autoriser d'implantation de SSR neurologiques supplémentaire à La Réunion.

En l'absence de prise en charge de SSR neurologique à Mayotte, il est proposé d'autoriser l'implantation d'un SSR neurologique sur ce territoire.

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 réalisées 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 qu'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.

Pour les patients domiciliés à Mayotte, 10 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système cardio-vasculaire adultes ont été réalisées pour 1 patient. Le taux de recours est très faible 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 | |

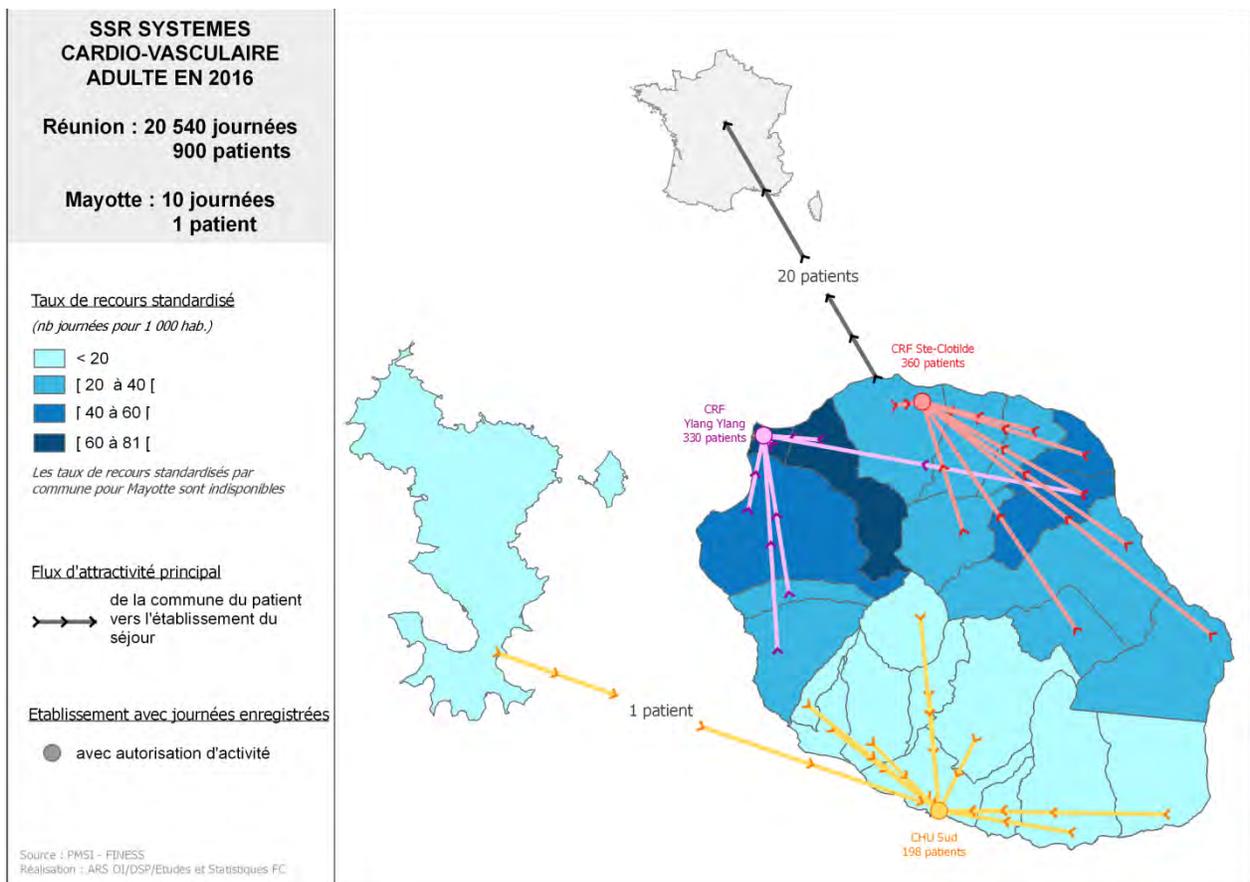
Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

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 accueille 40,5% des patients hospitalisés en SSR-systèmes cardio-vasculaire et le CRF Ylang Ylang 37,2% des patients.

Les établissements autorisés recrutent essentiellement dans leur zone d'implantation.

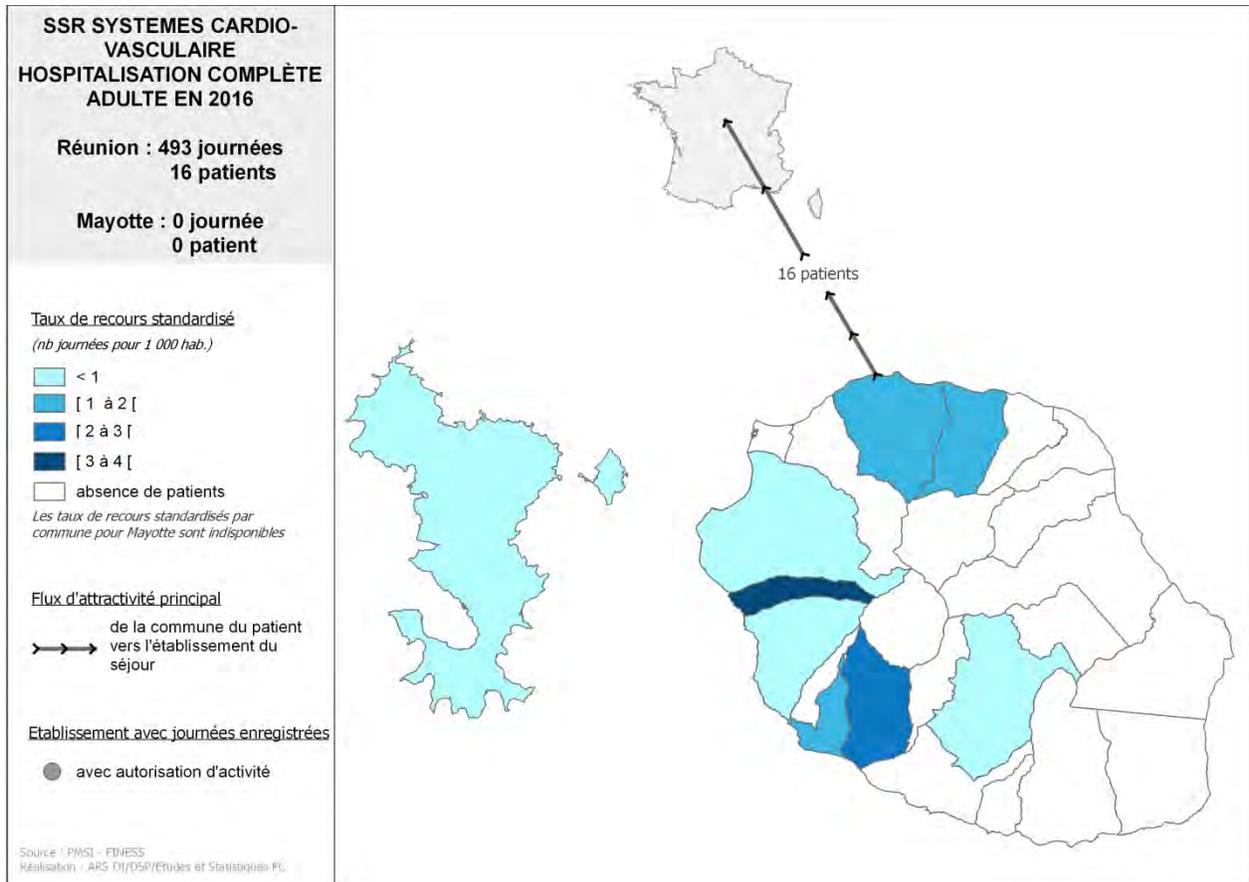
Sur les 900 patients domiciliés à La Réunion, 20 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 2,2% des patients.

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**

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 réalisés leurs séjours en métropole, malgré des autorisations existantes en hospitalisation complète à La Réunion (CHU site sud, CRF Sainte-Clotilde). Cette situation, concernant un nombre limité de patients, s'explique par des prises en charge de personnes déjà présentes en métropole, la prise en charge étant largement privilégiée en hospitalisation de jour à La Réunion.



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

Les principaux motifs de soins du système cardio-vasculaire en hospitalisation complète des adultes sont 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 | a | t |
| 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 |
| 0512 - Insuffisances cardiaques | 3 | 1 | 3 | 1 | | |
| Total général | 493 | 16 | 493 | 16 | | |

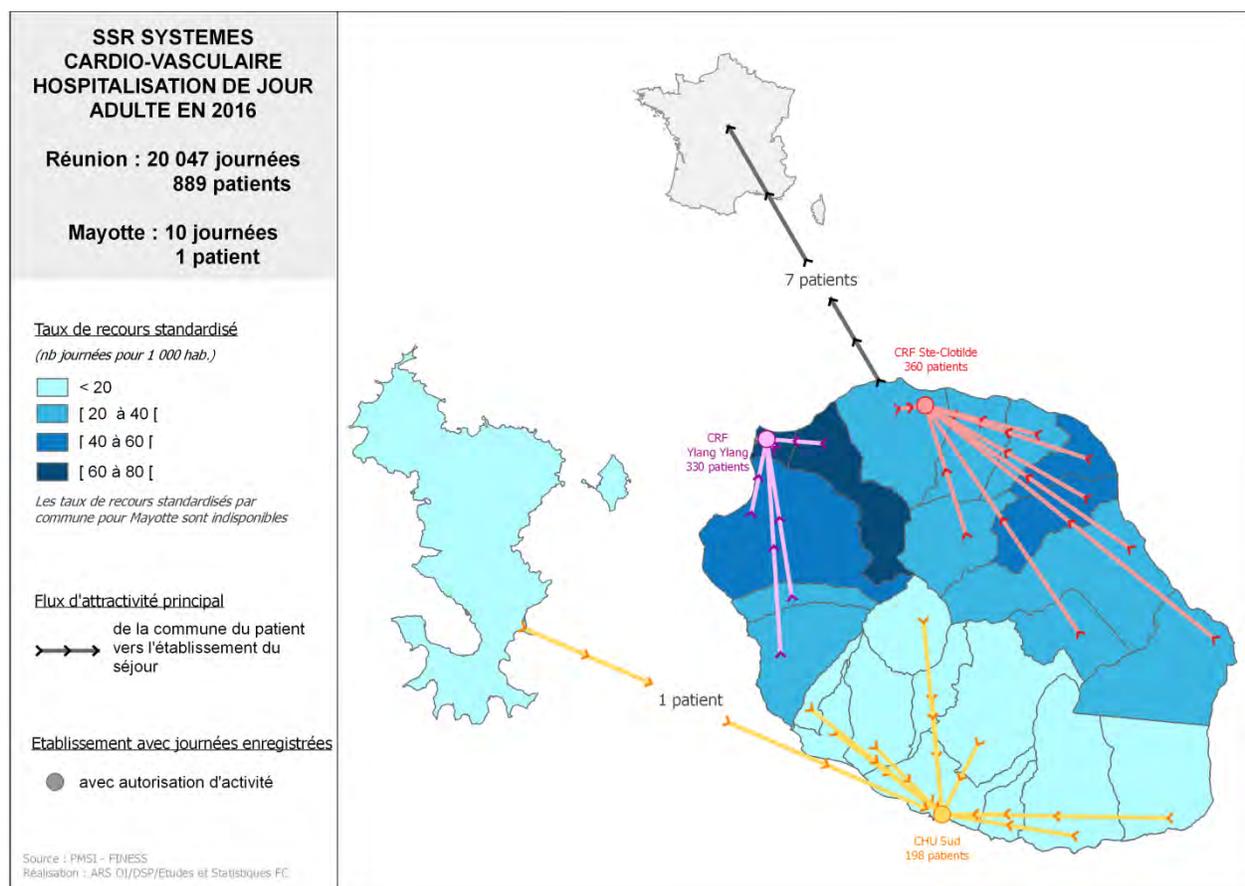
✓ Hospitalisation de jour

En 2016, 20 047 journées d'hospitalisation de jour en SSR-systèmes cardio-vasculaire adultes ont été réalisées pour 889 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes 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 accueille 40,5% des patients hospitalisés en SSR-systèmes cardio-vasculaire et le CRF Ylang Ylang 37,2% des patients.

Les établissements autorisés recrutent majoritairement sur leur zone d'implantation.

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

Pour les patients domiciliés à Mayotte en 2016, 10 journées d'hospitalisation de jour en SSR-systèmes cardio-vasculaire adultes ont été réalisées pour 1 patient, pris en charge à La Réunion.



Le principal motif 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 | jo | Nb | jo | Nb | jo | Nb | jo | Nb | jo | | |
| 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

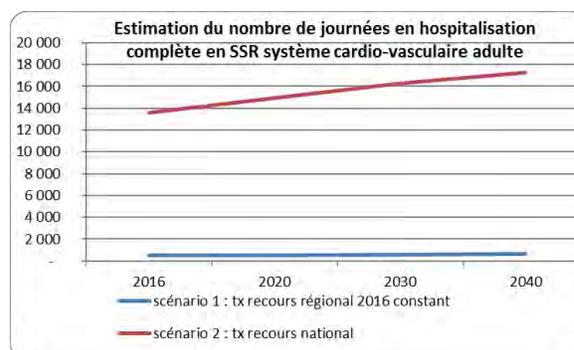
| | | 2016 | 2020 | 2030 | 2040 |
|---|---|--------|--------|--------|--------|
| Scénario 1 taux de recours régional 2016 constant | Taux de recours régional (%) | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |
| | Nombre de journées potentielles ⁽¹⁾ | 365 | 365 | 365 | 365 |
| | Nombre de journées estimées ⁽²⁾ | 493 | 543 | 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 du recours à l'hospitalisation complète 2016, le scénario 1 rend compte d'un déficit de lit n'apparaissant qu'à partir de 2030, et alors limité à 1 lit.

A l'inverse, le scénario 2, qui privilégie la prise en charge en hospitalisation complète, rend compte d'un déficit de lits dès 2016.



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 |

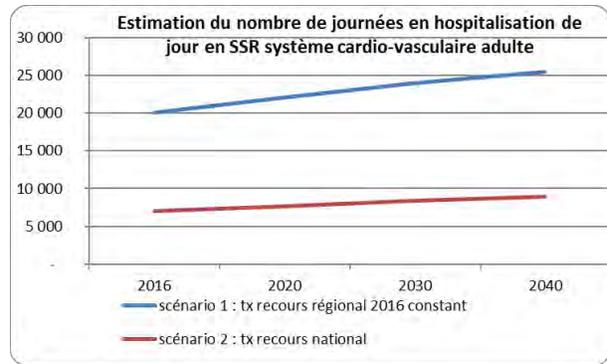
Source : PMSI SSR

- (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 du recours à l'hospitalisation de jour 2016, le scénario 1 rend compte d'un capacitaire répondant aux besoins jusqu'en 2030.

Le scénario 2, privilégiant l'hospitalisation complète, conclue logiquement à un excédent persistant jusqu'au-delà de 2040 des places installées.



III – SYNTHÈSE

En considération d'un recours standardisé déjà supérieur à la France entière, d'une prise en charge réalisée en proximité privilégiant l'hospitalisation de jour, et de capacité d'hospitalisation complète non mobilisée, et de projection rendant compte d'un besoin de place absorbable par les autorisations existantes, il n'est pas proposé d'ouvrir de nouvelle implantation de SSR spécialisée dans les affectations cardiovasculaire pour La Réunion sur la durée du SRS 2028-2023.

Par contre, pour garantir l'équilibre entre les zones et l'accès en proximité à l'hospitalisation complète, cette dernière modalité pourrait être autorisée, sur l'implantation déjà existante d'hospitalisation de jour, dans la zone Ouest.

En l'absence de prise en charge de SSR cardio-vasculaire à Mayotte, il est proposé d'autoriser l'implantation d'un SSR cardio-vasculaire en hospitalisation complète et en hospitalisation partielle sur ce territoire.

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 réalisées 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 qu'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.

Pour 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 | |

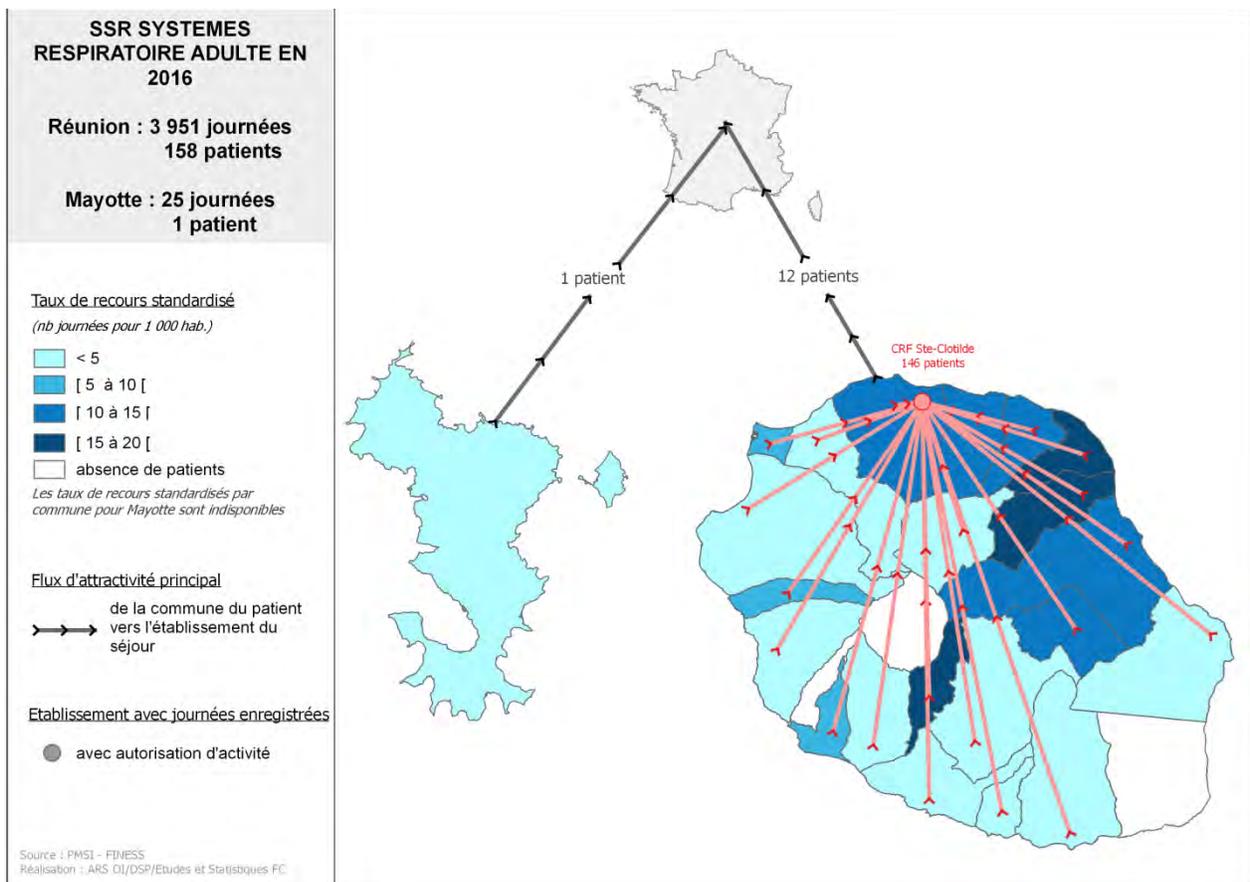
Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2013, (3) SAE

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent dans 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 SSR-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.

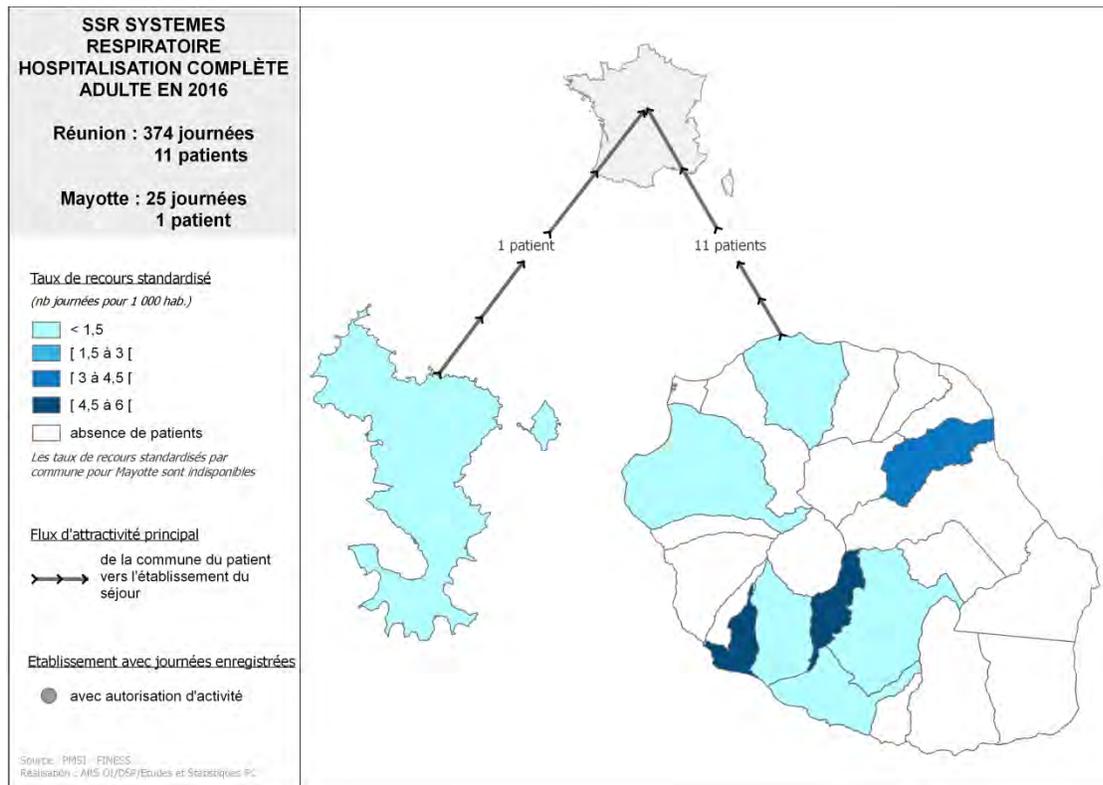
Pour les patients domiciliés à Mayotte, 25 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système cardio-vasculaire adultes ont été réalisées pour 1 patient. La prise en charge s'est faite en métropole, faute de structure SSR à Mayotte.



✓ Hospitalisation complète

En 2016, 374 journées d'hospitalisation complète en SSR-affections du système respiratoire adultes ont été réalisées 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 séjours en métropole. Cette situation, concernant un nombre limité de patients, s'explique par des prises en charge de personnes déjà présentes en métropole, la prise en charge étant largement privilégiée en hospitalisation de jour à La Réunion.

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

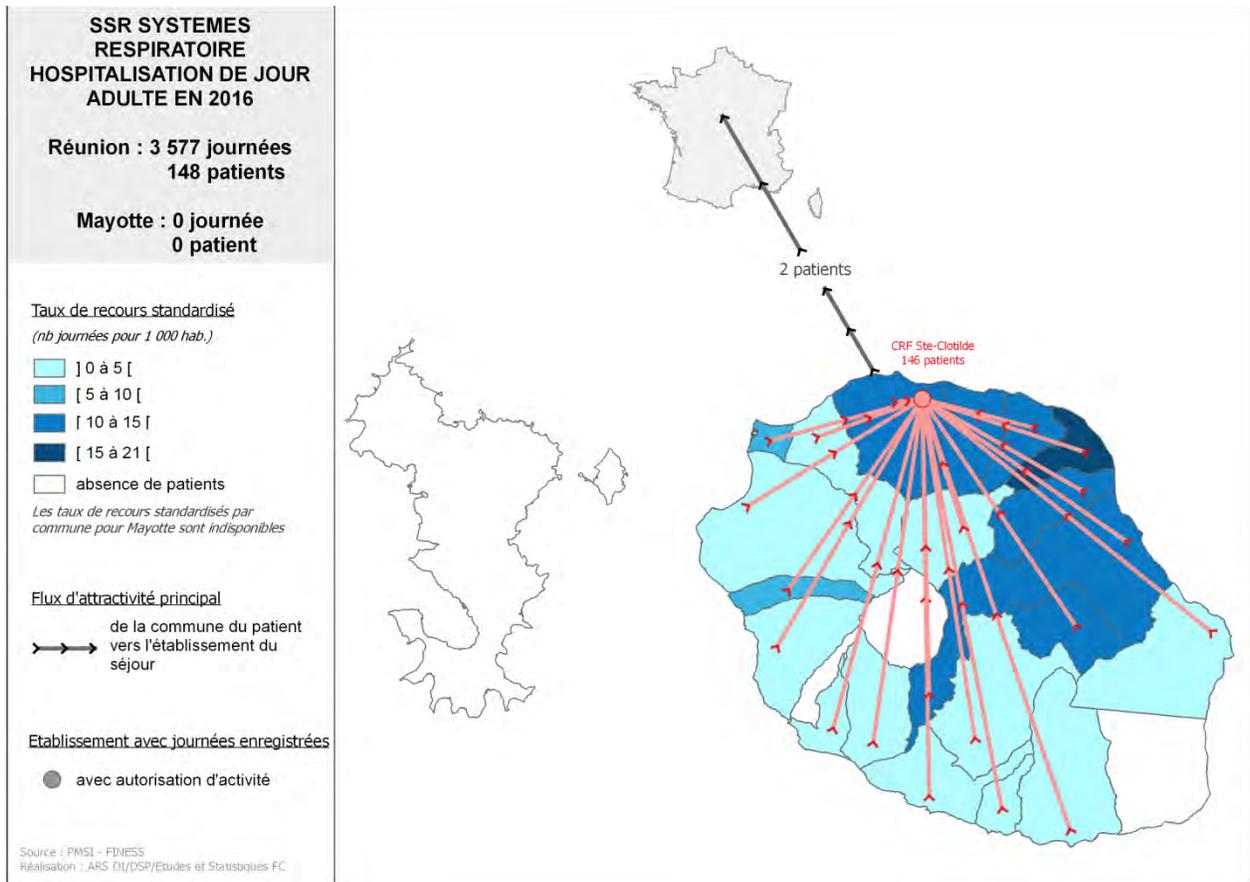
Le principal motif de soin du système respiratoire en hospitalisation complète des adultes, en nombre de journées, est l'insuffisance respiratoire chronique et la bronchopathie.

| Groupe Nosologique GME | Hors Réunion | | Total Nb journées | | Total Nb patients | |
|--|--------------|-----------|-------------------|-----------|-------------------|---|
| | N | N | | | | |
| | b | b | j | p | e | t |
| | | | o | a | n | e |
| | | | u | r | i | s |
| | | | r | e | n | s |
| | | | e | t | | |
| | | | s | | | |
| 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 | 5 | 55 | 1 | | |
| Total général | 399 | 12 | 399 | 12 | | |

✓ Hospitalisation de jour

En 2016, 3 577 journées d'hospitalisation de jour en SSR-affections du système respiratoire adultes ont été réalisées pour 148 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent dans 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.



Le principal motif 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

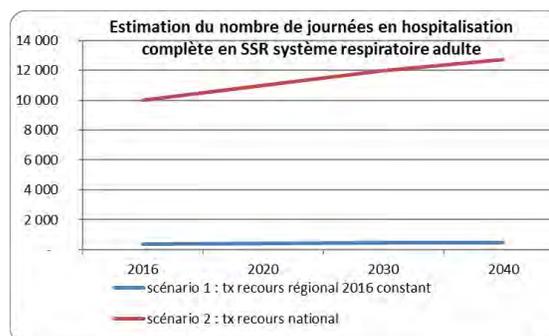
(1) Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

(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 du recours à l'hospitalisation complète 2016, le scénario 1 rend compte d'un capacitaire actuel répondant aux besoins à horizon 2040.

Le scénario 2, qui privilégie les prises en charge en hospitalisation complète, fait apparaître un déficit de lits dès 2016.



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

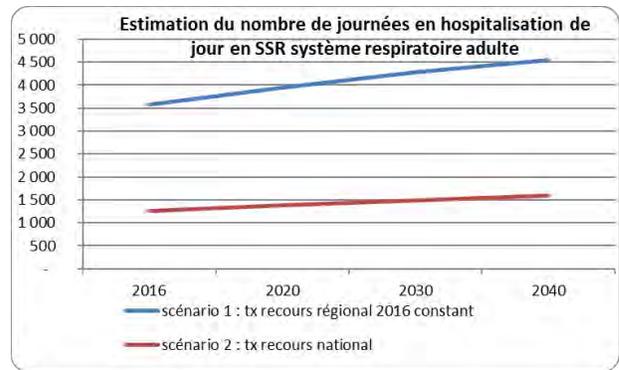
(2) Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

(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 du recours à l'hospitalisation de jour 2016, le scénario 1 rend compte d'un léger déficit de places dès 2016, relativement constant jusqu'en 2040.

Le scénario 2, privilégiant les prises en charge en hospitalisation complète, fait apparaître un excédent de places.



III – SYNTHÈSE

En considération d'un recours standardisé inférieur à la France entière, mais d'implantations autorisées non-actives sur la prise en charge des affection respiratoires, et d'une prise en charge réalisée privilégiant l'hospitalisation de jour, il n'est pas proposé d'ouvrir de nouvelle implantation de SSR spécialisée dans les affectations pour La Réunion sur la durée du SRS 2028-2023, celles existantes devant pouvoir répondre en proximité à la croissance des besoins.

Par contre, pour garantir l'équilibre entre les zones et l'accès en proximité à l'hospitalisation complète, cette dernière modalité pourrait être autorisée, sur l'implantation déjà existante d'hospitalisation de jour, dans la zone Ouest.

En l'absence de prise en charge de SSR respiratoire à Mayotte, il est proposé d'autoriser l'implantation d'un SSR cardio-vasculaire en hospitalisation complète et en hospitalisation partielle sur ce territoire.

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 (hospitalisation de jour et hospitalisation complète)

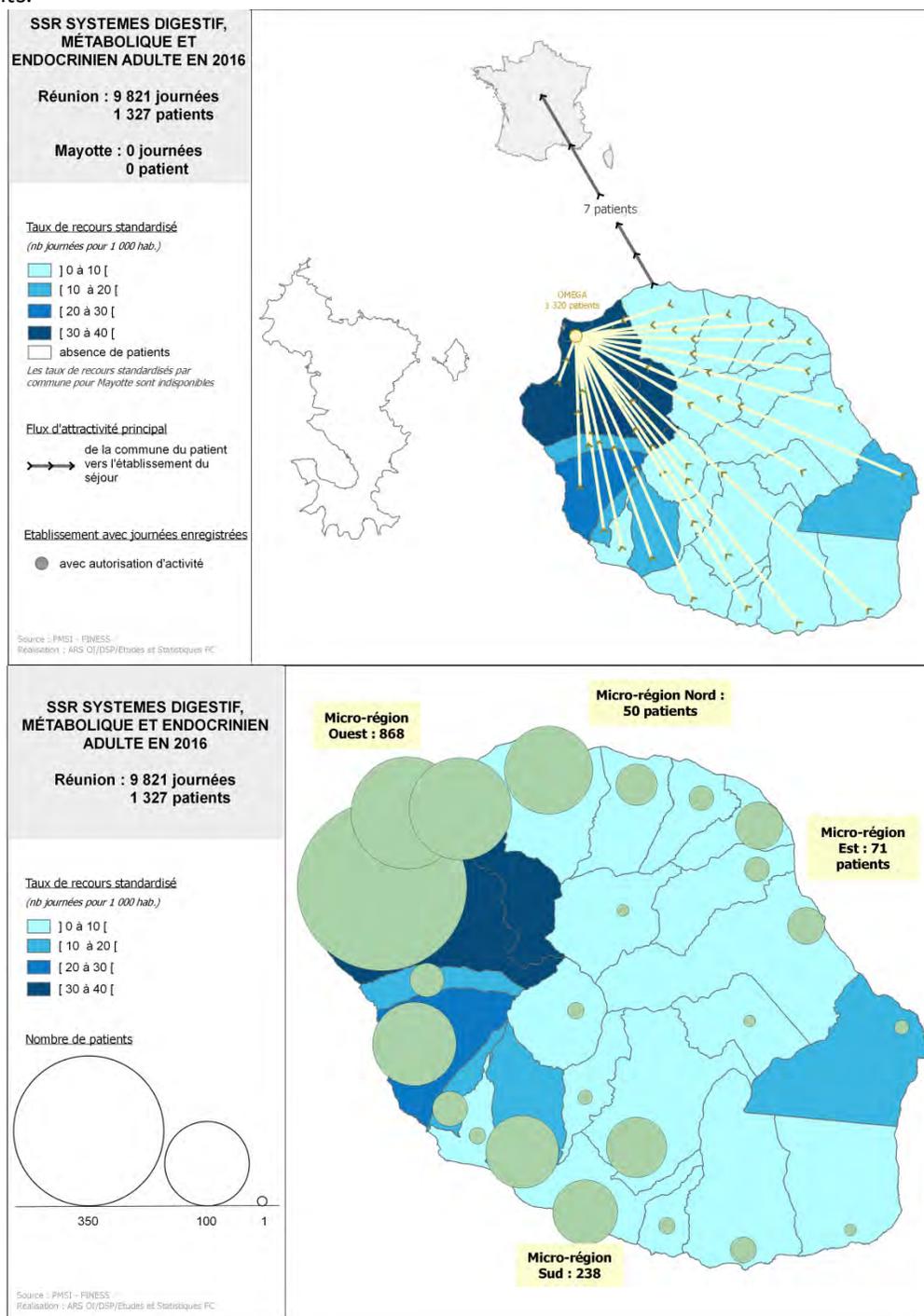
En 2016, 9 821 journées d'hospitalisation en SSR-affections du système digestif, métabolique et endocrinien adultes ont été réalisées pour 1 327 patients domiciliés à La Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est inférieur au niveau national en termes de journées (12,2 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

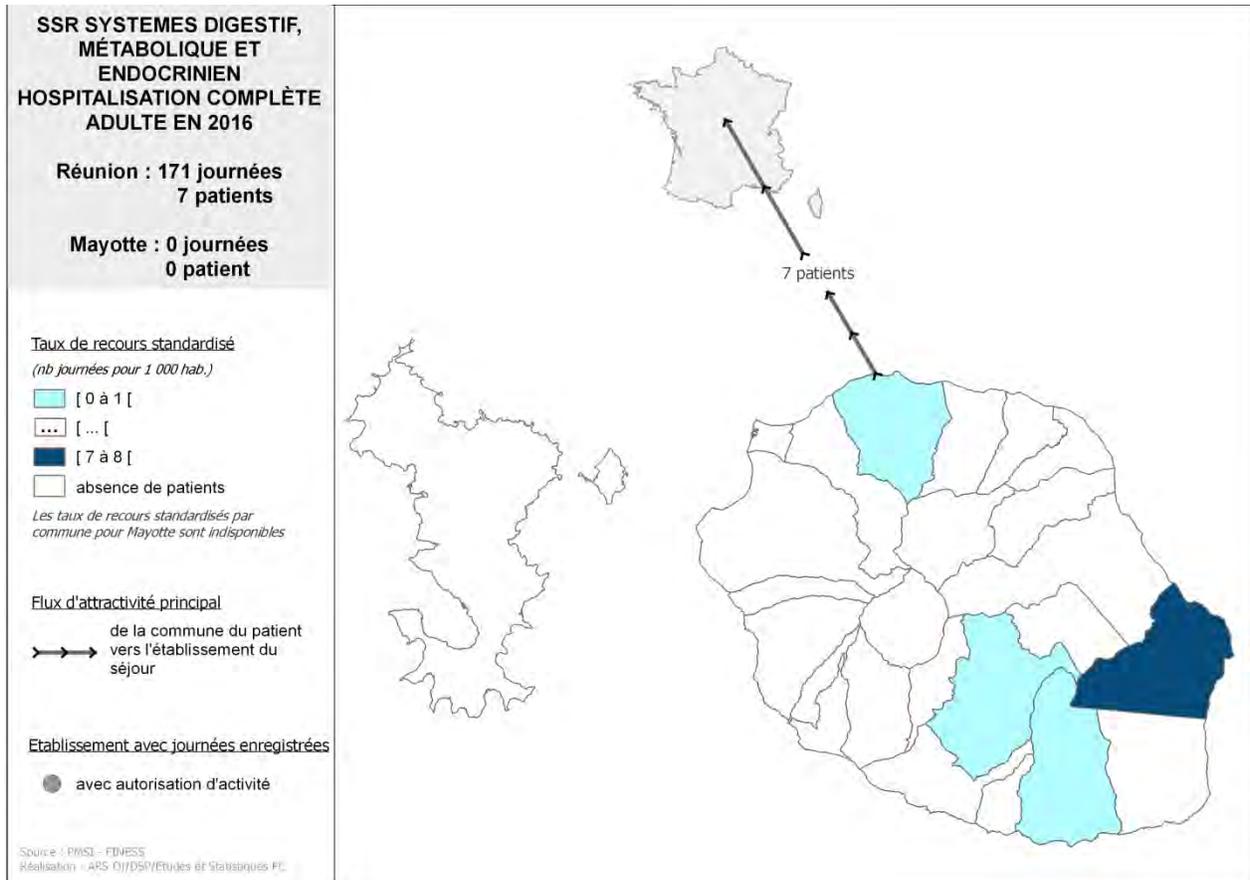
A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent sur les communes de l'Ouest de l'île, notamment au Port (38,9), à la Possession (38) et à Saint-Paul (31,5). Seule la clinique Oméga a une activité de soins des affections du système digestif, métabolique et endocrinien. Cette répartition du recours rend compte de l'absence de développement par les implantations de SSR polyvalents de cette prise en charge des affections digestives et métaboliques permettant un accès en proximité facilité pour les patients de l'arc Nord-Est-Sud.

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, la Clinique OMEGA ne mettant pas en œuvre son autorisation d'hospitalisation complète.



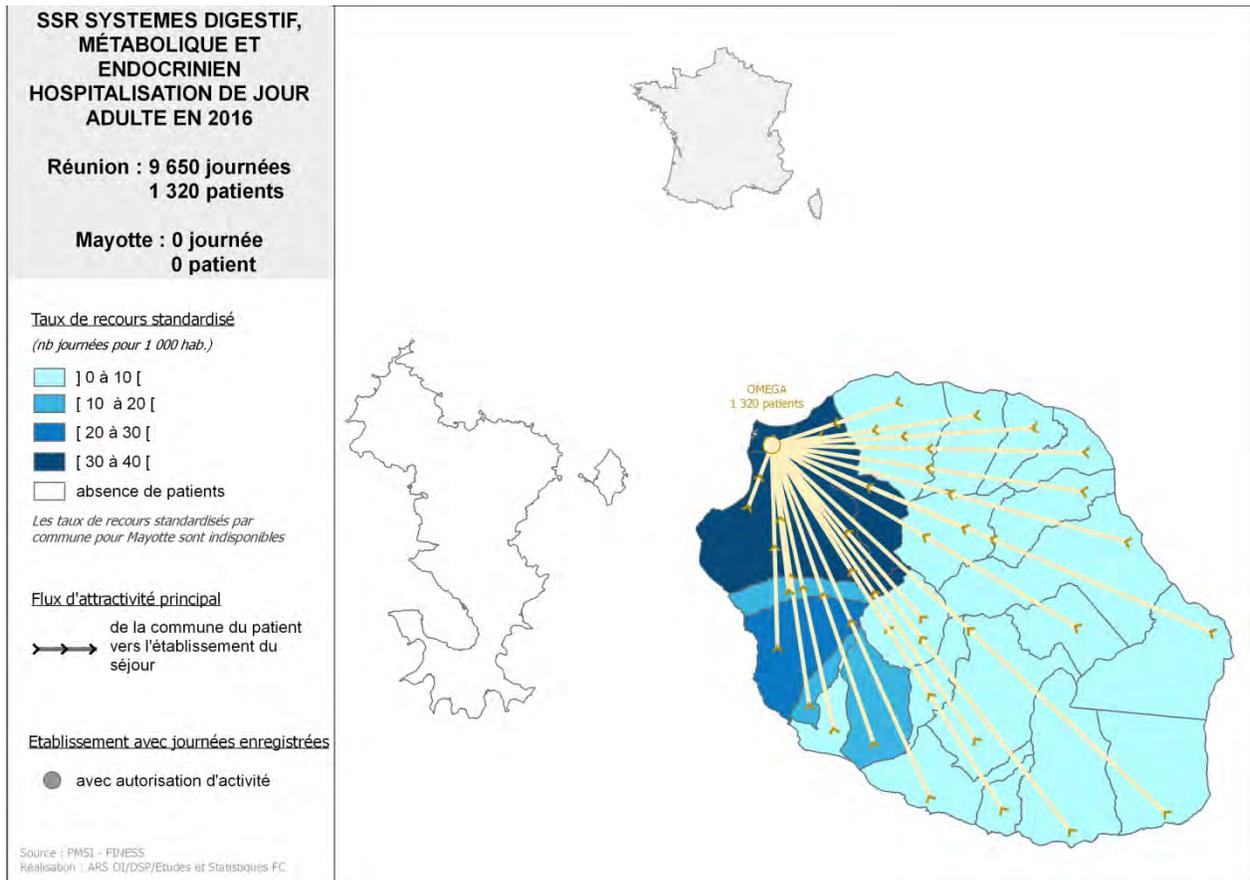
Activités de soins du système digestif, métabolique et endocrinien adultes en hospitalisation complète

Le principal motif 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 | | Réunion | |
|---|--------------|----------|------------|----------|
| | N | b | N | b |
| 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

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). Seule la clinique Oméga a une activité de soins des affections du système digestif, métabolique et endocrinien. Tous les patients ont effectué leurs séjours à La Réunion.



Le principal motif 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 |

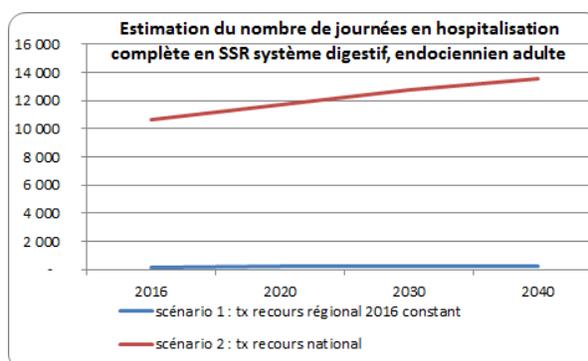
Source : PMSI SSR

(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 du recours à l'hospitalisation complète 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, pouvant justifier une offre de recrutement régional.



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

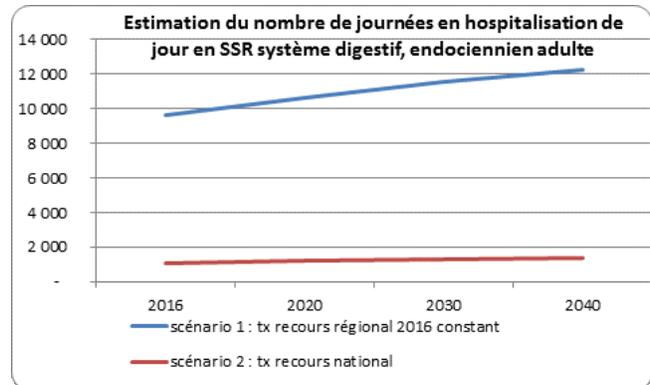
(5) Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

(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 du recours à l'hospitalisation de jour 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, qui privilégie le recours à l'hospitalisation complète, rend compte d'un capacitaire actuel répondant aux besoins en places.



III – SYNTHÈSE

La prise en charge des affections du système digestif, métabolique et endocrinien est exclusivement réalisée en hospitalisation partielle à La Réunion, malgré l'existence d'une autorisation d'hospitalisation complète.

Au regard de la prévalence du surpoids, de l'obésité et des maladies métaboliques, l'autorisation existante devrait être en capacité d'assurer une mission de recours régional, en hospitalisation complète et de jour, et de venir en appui des SSR polyvalents proposant des prises en charge de jour en proximité.

Les projections capacitaires ne justifient pas l'autorisation de nouvelles implantations spécialisées, ni en hospitalisation de jour ni en hospitalisation complète pour la durée du prochain SRS 2018-2023.

I - ETAT DES LIEUX

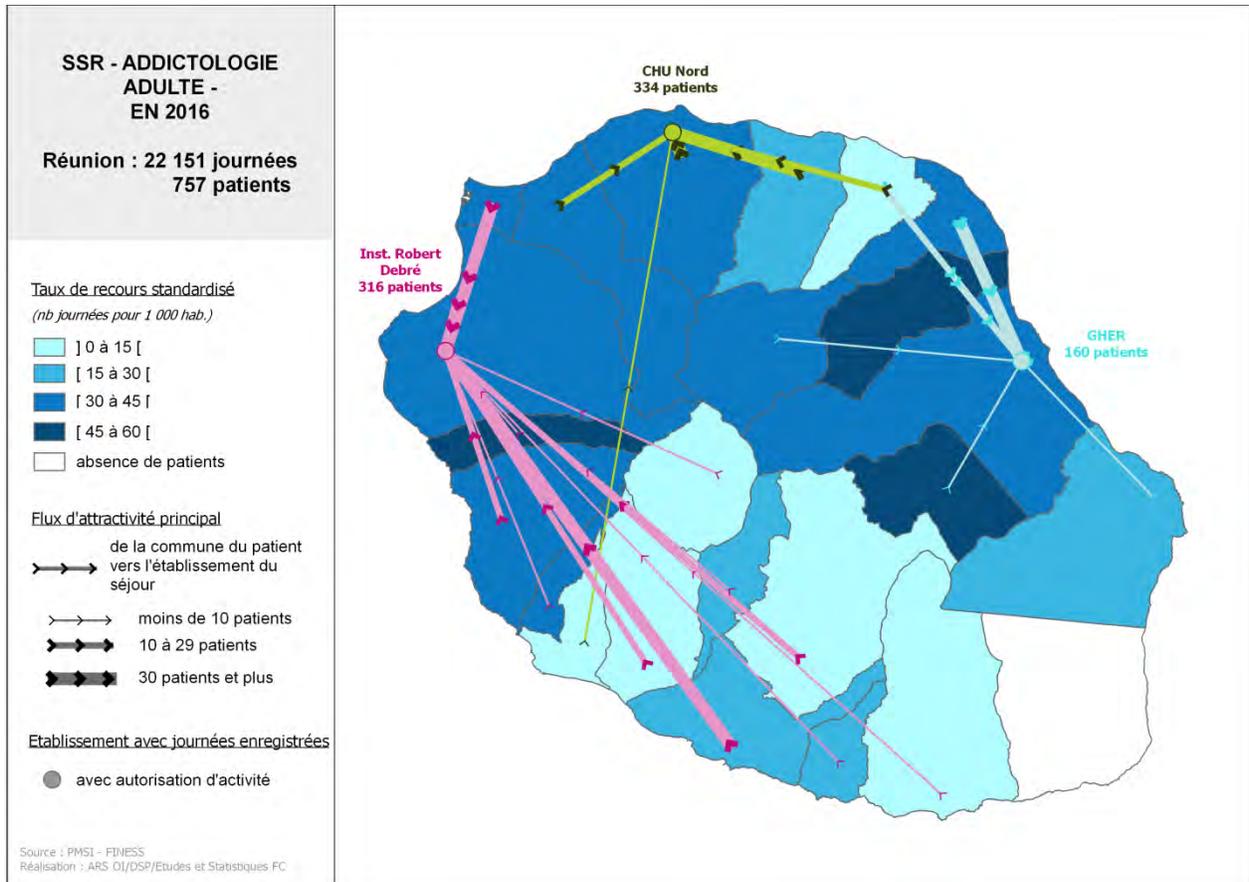
Etablissements avec autorisation d'activité : CHU site nord, GHER site de Saint-André, Institut Robert Debré

En 2016, 22 151 journées d'hospitalisation en SSR-affections liées aux conduites addictives adultes ont été réalisées pour 757 patients domiciliés à La Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est inférieur au niveau national, 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 | |

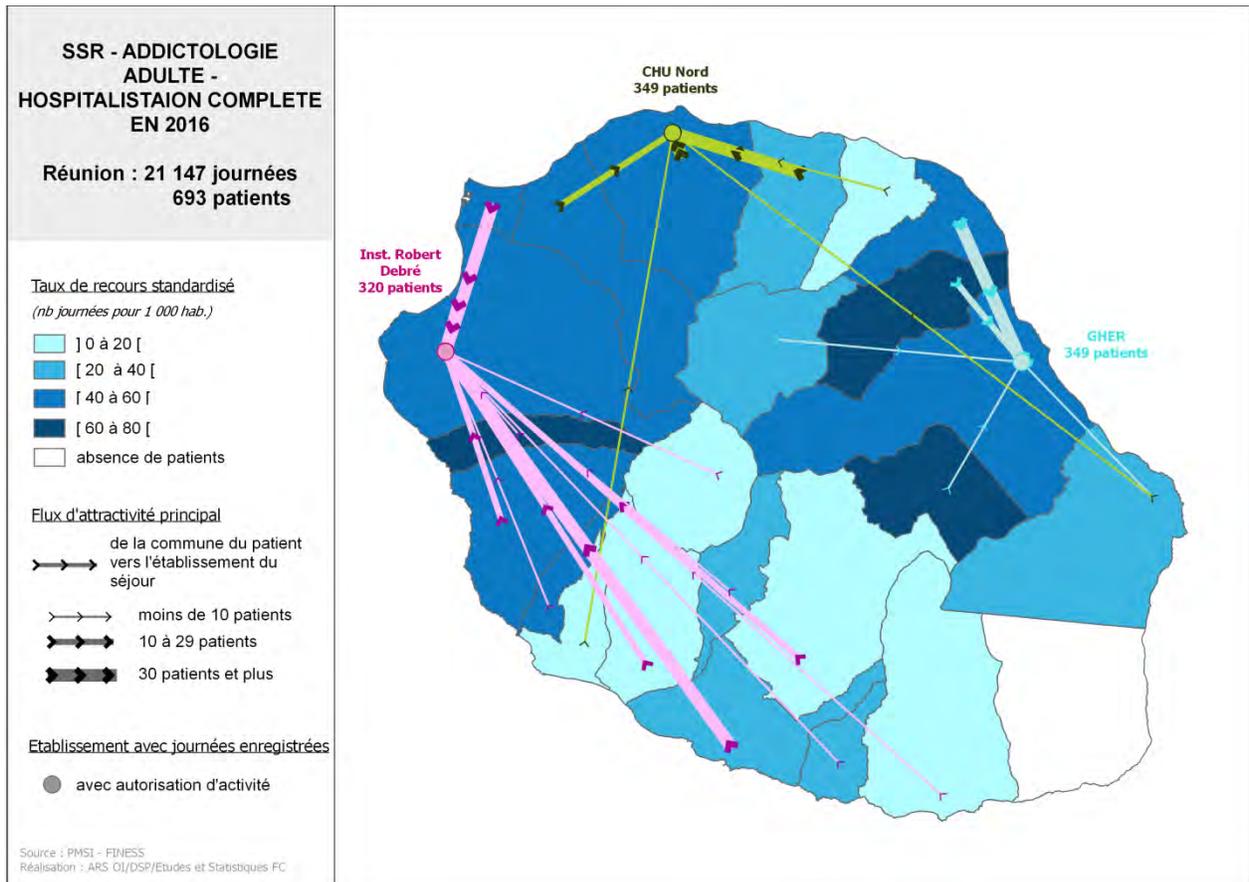
Sources : ⁽¹⁾ PMSI, ⁽²⁾ INSEE estimation population 2013, ⁽³⁾ SAE

A La Réunion, les taux de recours les plus élevés se situent dans les communes de Bras Panon (56), de 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, situation qui devrait être corrigée par l'autorisation récente d'une implantation sur le Sud, non prise en compte dans la présente analyse. Le CHU Nord accueille 41% des patients et l'IRD 39%.



✓ **Hospitalisation complète**

En 2016, 21 147 journées d'hospitalisation complète en SSR-affections liées aux conduites addictives adultes ont été réalisées 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 accueille 43,3% des patients et l'IRD 42,5%.



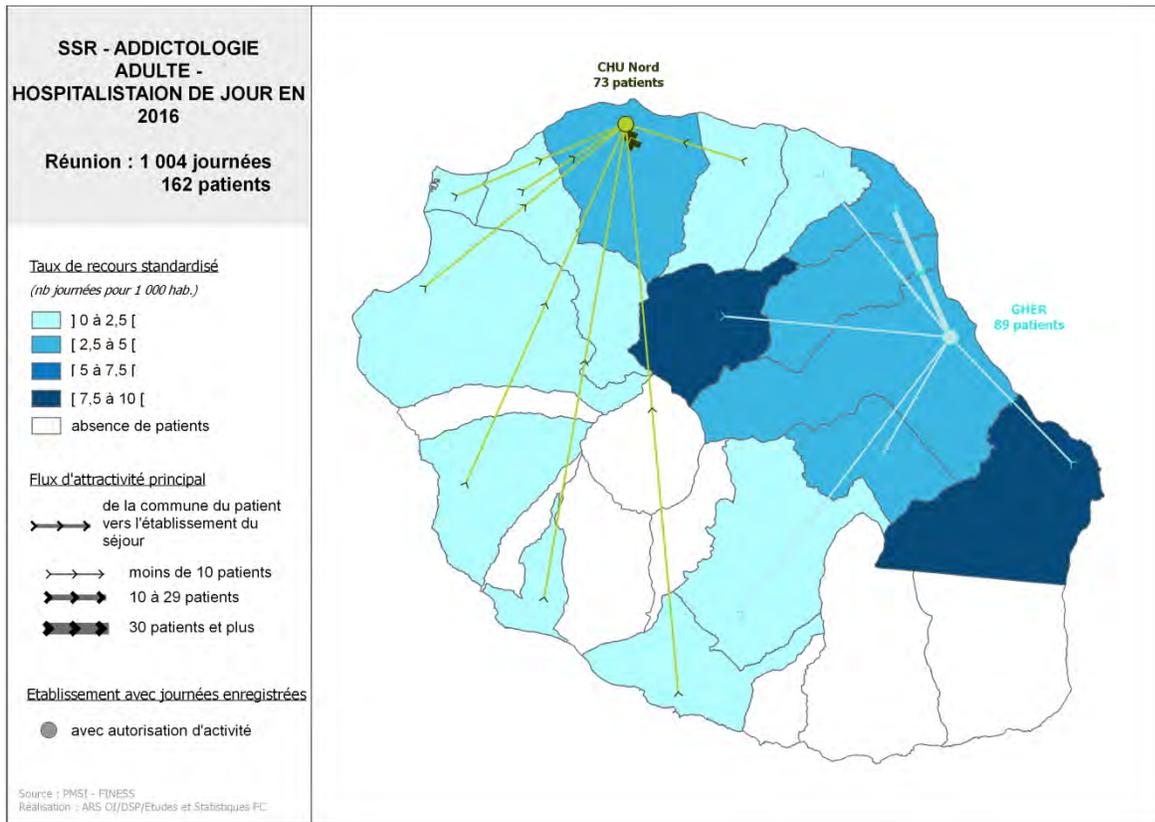
Activités de soins en affectations liées aux conduites addictives adultes en hospitalisation complète

Les principaux motifs pour les soins des affections 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 |
|---|--|-------------|-------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------------|
| | Nb journées | Nb patients | Nb journées | Nb patients | Nb journées | 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

En 2016, 1 004 journées d'hospitalisation de jour en SSR-affections liées aux conduites addictives adultes ont été réalisées 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 accueille 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 affectations liées aux conduites addictives en hospitalisation de jour adultes, en nombre de journées, concerne la toxicomanie avec dépendance.

| Groupe Nosologique GME | 970400024-CHU SITE FELI N b j o u r n é e s | | 970400073-GHER (SAINT-BENOIT) N b j o u r n é e s | | 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

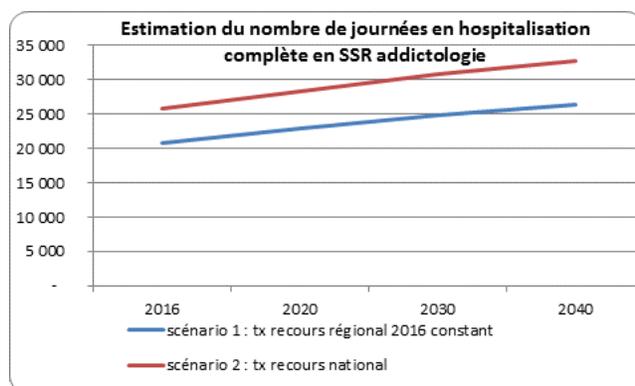
(7) Sur la base de l'utilisation à 100% du capacitaire 2015 en lits de SSR en hospitalisation complète

(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 du recours à l'hospitalisation complète 2016, le scénario 1 rend compte d'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

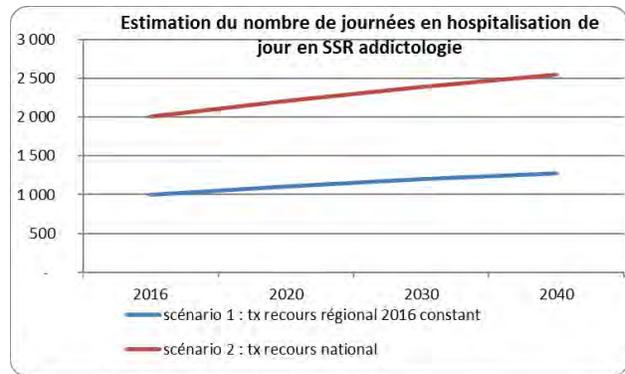
(8) Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

(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 du recours à l'hospitalisation de jour 2016, le scénario 1 rend compte d'un capacitaire actuel répondant 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.



III – SYNTHÈSE

En considération d'un recours standardisé inférieur à la France entière, et d'une forte prévalence des affections liées aux conduites addictives à La Réunion, il est proposé d'une part de réorienter l'activité SSR du CHU Nord vers une prise en charge de court séjour médical, d'autre part d'ouvrir la possibilité de prises en charge à temps partiel dans la zone Ouest actuellement dépourvue, et enfin de réévaluer la situation après repositionnement de la filière addictologie et début de fonctionnement de l'autorisation récemment délivrée au Sud.

I - ETAT DES LIEUX

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

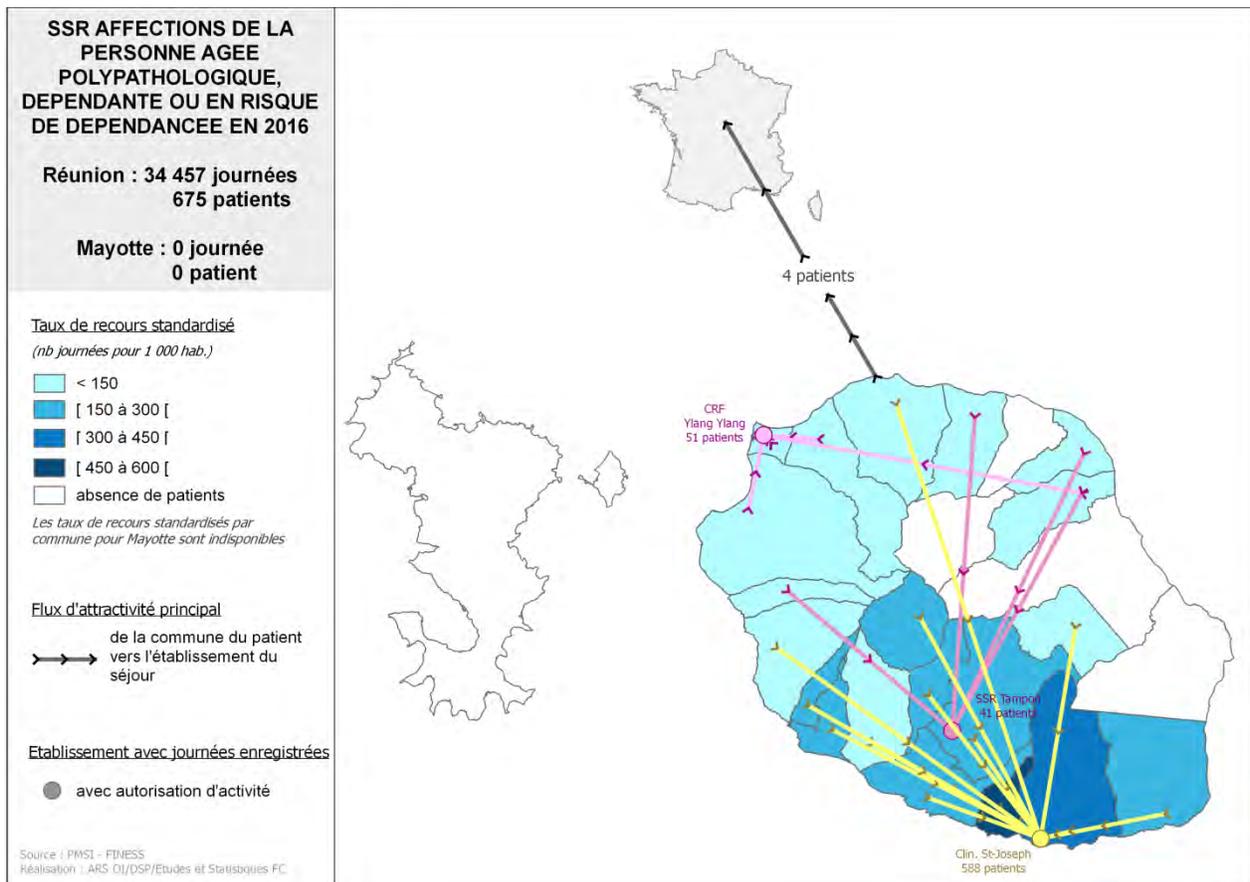
En 2016, 34 457 journées d'hospitalisation en SSR-affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou en risque de dépendance ont été réalisées pour 675 patients domiciliés à La Réunion. Le taux de recours standardisé pour 1 000 habitants à La Réunion est inférieur au niveau national, tant en termes de journées (93,9 j /1000 hab vs 124,3) et qu'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 | |
| Taux de recours standardisé journées en HC ⁽¹⁾⁽²⁾ | 0 | 84,3 | 122,1 |
| Nombre de lits installés en HC ⁽³⁾ | 0 | 40 | |
| Taux de recours brut journées en HdJ ⁽¹⁾⁽²⁾ | 0 | 4,1 | |
| Taux de recours standardisé journées en HdJ ⁽¹⁾⁽²⁾ | 0 | 9,7 | 2,2 |
| Nombre de places (HdJ) ⁽³⁾ | 0 | 0 | |

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

Les taux de recours les plus élevés se situent dans 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 trois établissements d'hospitalisation en SSR-affections de la personne âgée, la Clinique de Saint-Joseph accueille 86,5% des patients.

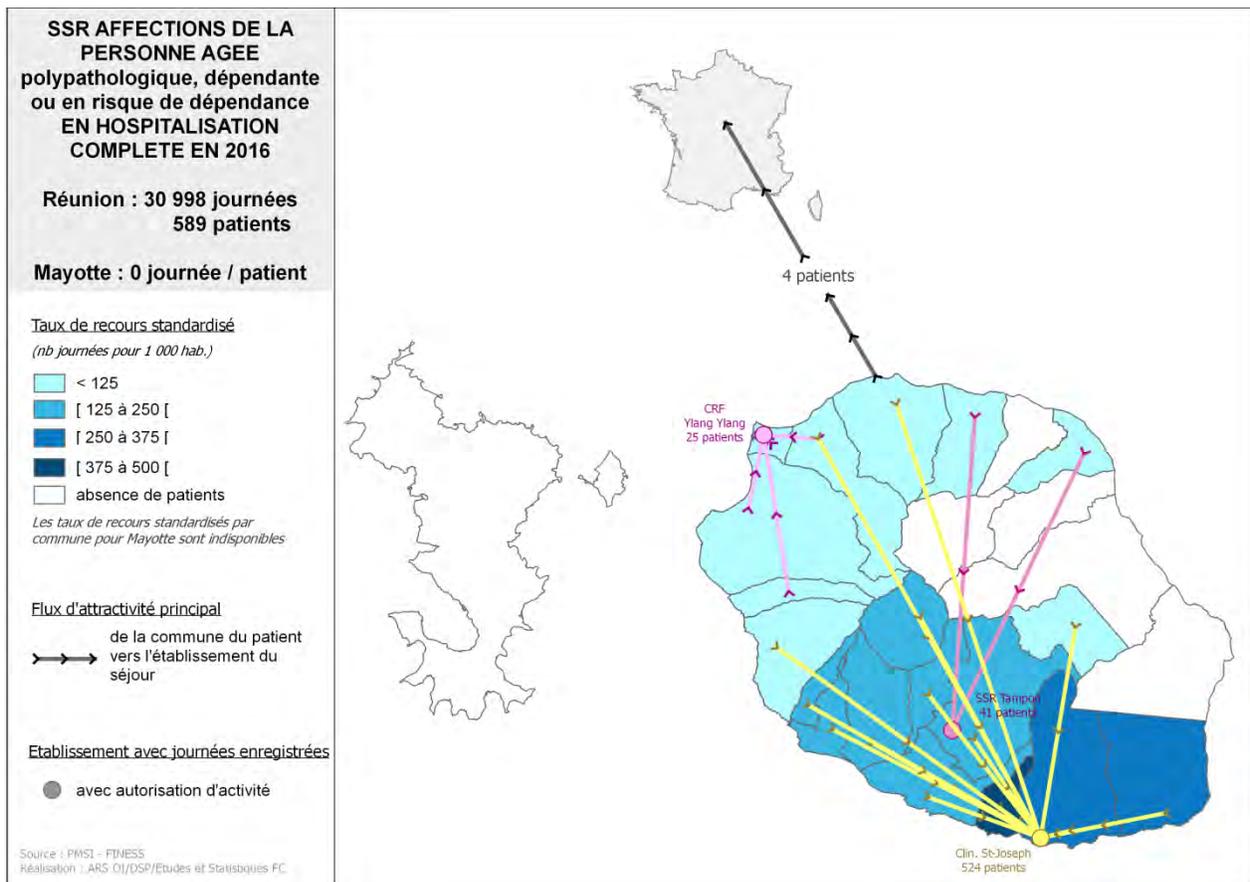
Sur les 675 patients domiciliés à La Réunion, 4 patients ont effectué leur séjour en métropole, soit 0,6% des patients.



✓ **Hospitalisation complète**

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 dans 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 trois établissements d'hospitalisation en SSR-affections de la personne âgée, la Clinique de Saint-Joseph accueille 89% des patients.

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



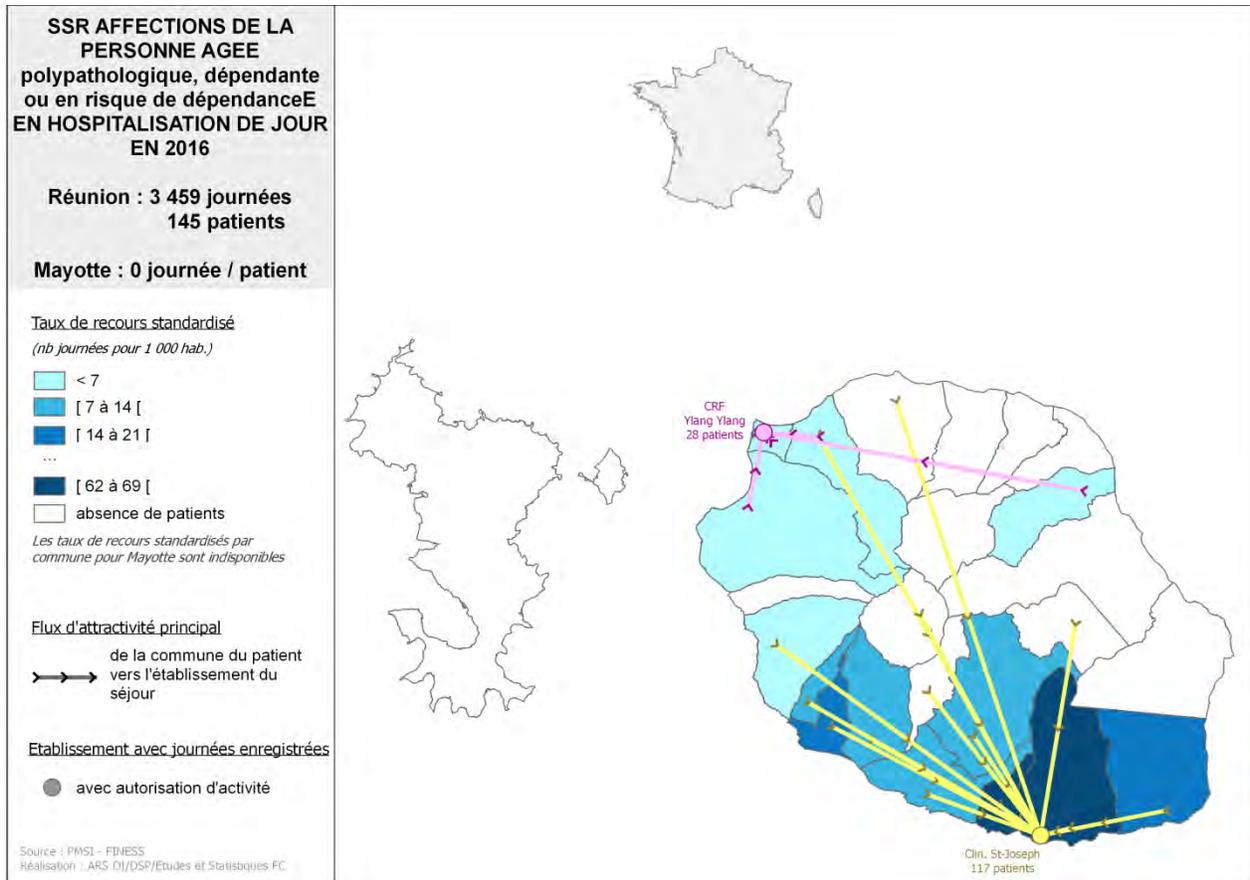
Activités de soins liées aux affections de la personne âgée en hospitalisation complète

| 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 |
|--|--------------|-------|---------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|----------------------------|-------|-------------------|-------------------|
| | Nb | jours | Nb | jours | Nb | jours | Nb | jours | | |
| 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 principaux motifs de soins 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

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 réalisées pour 145 patients domiciliés à La Réunion. Les taux de recours les plus élevés se situent dans 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 accueille 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 | jours | Nb | jours | | |
| 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 principaux motifs de soins 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.

II - SYNTHÈSE

En considération du vieillissement engagé de la population, et de taux de recours standardisés inférieurs à la France entière, malgré un vieillissement biologique plus précoce, il est proposé de développer l'offre de SSR spécialisés, en permettant la disposition d'une implantation d'hospitalisation complète et de jour par zone à La Réunion.

Ces implantations devront assurer leur rôle de recours local pour les SSR polyvalents.

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 (SSR saisonnier)

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 réalisées 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, effet possible d'une plus grande proximité de l'offre.

Pour Mayotte, 5 419 journées d'hospitalisation en SSR- enfants/juveniles ont été réalisées 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.

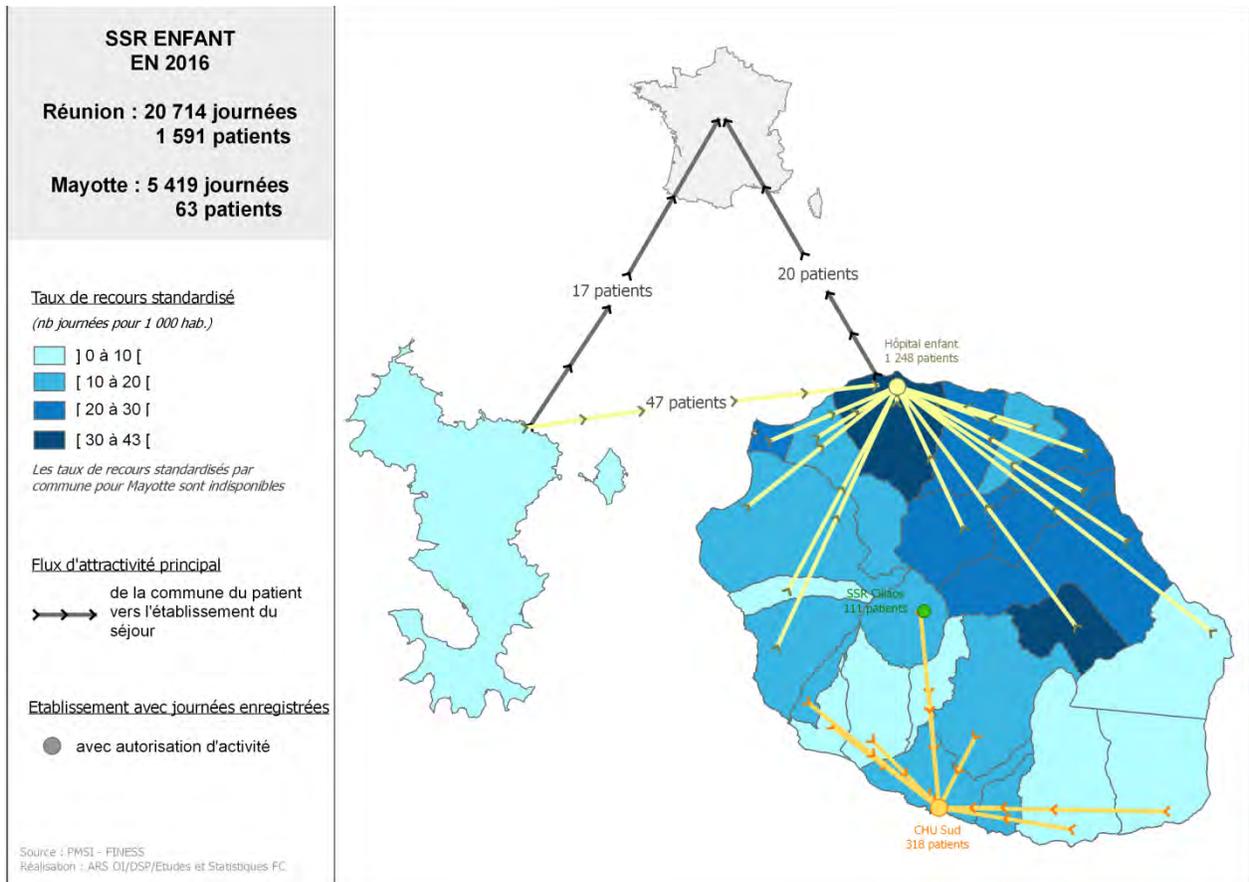
| | Mayotte 2016 | Réunion 2016 | France entière 2015 |
|--|-----------------|-----------------|------------------------|
| Nombre de journées (1) | 5 419 | 20 714 | |
| Nombre de patients (1) | 63 | 1 591 | |
| Taux de recours brut (nb journées / 1 000 habitants) (1)(2) | 25,5 | 24,8 | 13,9 |
| Taux 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 accueille 74,4% des patients. La distribution du recours traduit le positionnement de l'offre, et notamment la place prépondérante de l'Hôpital d'Enfants.

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

Pour 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.



Les principaux motifs de soins de SSR infanto-juvénile, en nombre de journées, sont selon l'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

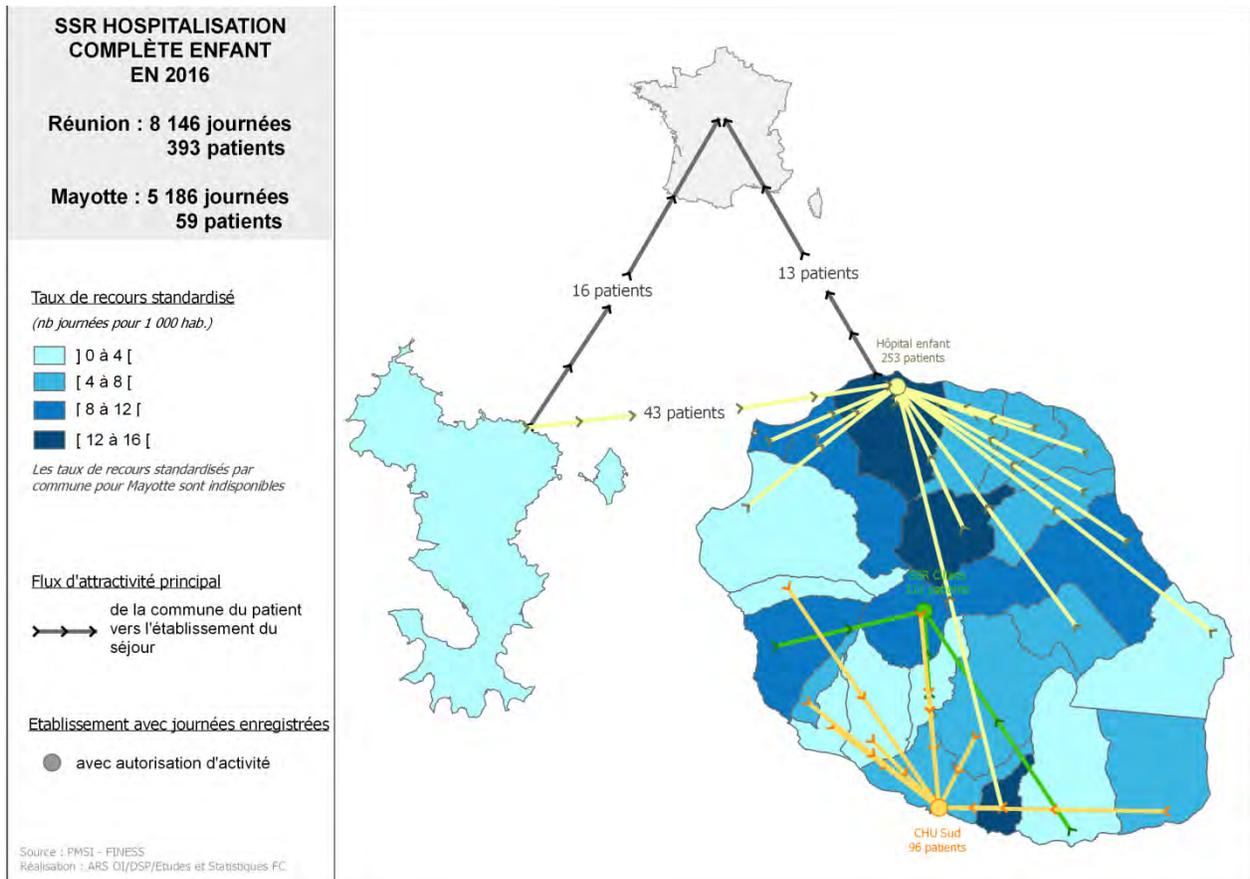
| Groupe Nosologique GME | Hors Réunion | | 970400057 - CHU SITE SUD (SAINT PIERRE) | | 970423000 - HÔPITAL D'ENFANTS | | 970406096 - MECS D'ACTIVITÉ TEMPORAIRE POUR JEUNES | | Total Nb journées | Total Nb patients |
|--|-----------------|-----------------|---|-----------------|-------------------------------|-----------------|--|-----------------|-------------------|-------------------|
| | 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

En 2016, 8 146 journées d'hospitalisation complète en SSR enfants/juvéniles ont été réalisées 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 accueille 55% des patients.

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

Pour Mayotte en 2016, 5 186 journées d'hospitalisation complète en SSR enfants/juvéniles ont été réalisées pour 59 patients, dont 43 ont effectué leurs séjours à La Réunion et 16 en métropole.



Les principaux motifs de soins de SSR infanto-juvénile en hospitalisation complète, en nombre de journées, sont selon l'établissement :

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

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

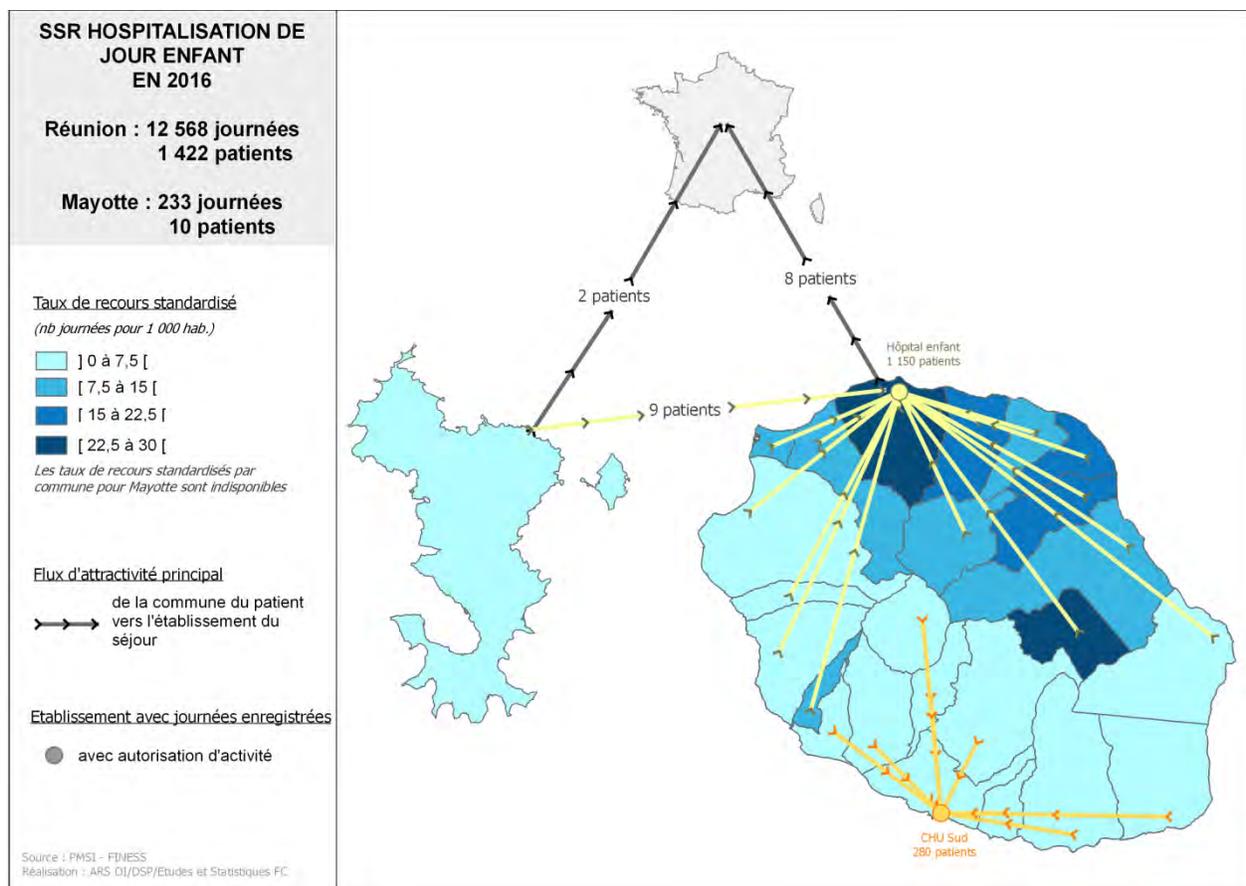
| Groupe Nosologique GME | Hors Réunion | | 970400057 - CHU SITE SUD (SAINT PIERRE) | | | | 970423000 - HÔPITAL D'ENFANTS | | 970406096 - MECS D'ACTIVITÉ TEMPORAIRE POUR JEUNES | | Total Nb journées | Total Nb patients |
|--|--------------|----|---|----|-----|----|-------------------------------|----|--|-----|-------------------|-------------------|
| | Nb | jo | Nb | jo | Nb | jo | Nb | jo | 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

En 2016, 12 568 journées d'hospitalisation de jour en SSR enfants/juvéniles ont été réalisées 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.

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



Le principal motif 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 p a t i e n t s | N b j o u r n é e s | N b p a t i e n t s | N b j o u r n é e s | N b p a t i e n t 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

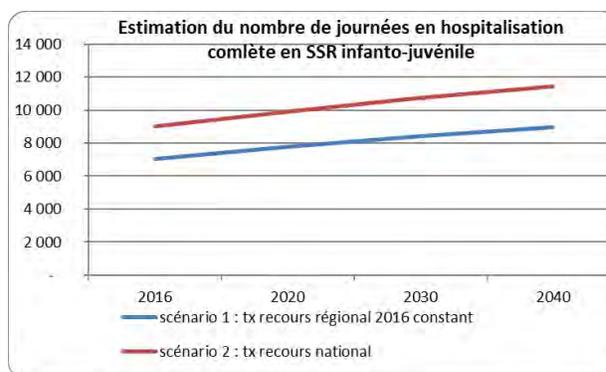
(2) Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

(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 du recours à l'hospitalisation complète 2015, le scénario 1 rend compte d'un capacitaire actuel excédentaire aux besoins en lits d'hospitalisation complète infanto-juvénile.

Le scénario 2, tablant sur une réorientation des prises en charge vers l'hospitalisation complète rend compte également d'un capacitaire excédentaire en lits.



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 ⁽⁴⁾ | 17 520 | 17 520 | 17 520 | 17 520 |
| | Nombre de journées estimées ⁽⁵⁾ | 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 ⁽⁴⁾ | 17 520 | 17 520 | 17 520 | 17 520 |
| | Nombre de journées estimées ⁽⁵⁾ | 2 585 | 2 846 | 3 091 | 3 289 |
| | Besoin en places (+) / excédents (-) ⁽⁶⁾ | -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

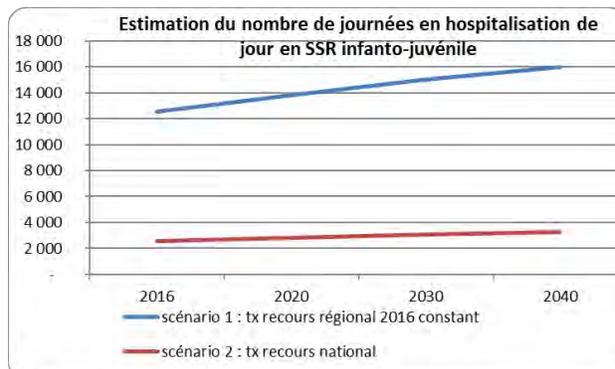
(5) Projection réalisée à partir des taux de recours et des projections d'évolution de la population réalisées par l'INSEE

(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 rend compte d'un capacitaire actuel répondant largement, en excédant, 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, accroît le constat d'excédent capacitaire en places.



III – SYNTHÈSE

Les 2 scénarios proposés ne font pas état d'un déficit en nombre de lits et place en SSR pédiatrique, aussi bien polyvalents que spécialisés, à La Réunion. Il est ainsi proposé de maintenir les autorisations existantes pour La Réunion, en recherchant des solutions de coopérations avec les services de pédiatrie pour permettre un rapprochement des prises en charge

Il est proposé une implantation supplémentaire pour Mayotte pour favoriser la prise en charge, a minima en suite d'un recours réunionnais, en proximité locale.